

人材開発支援助成金（人材育成支援コース・人への投資促進コース・事業展開等リスキリング支援コース）対象労働者一覧

※定額制サービスによる訓練の場合は、本様式ではなく、様式第3-2号により対象労働者一覧を作成してください。

1 雇用保険適用事業所の名称													
2 訓練コースの名称													
3 対象労働者一覧													
				内定者等今後雇用する者である場合			有期実習型訓練の場合		申請者が事業主団体等である場合				
No	①対象労働者の氏名	②雇用保険被保険者番号 11桁（4桁－6桁－1桁）			③雇用形態		④採用予定日			⑤対象労働者の属性		⑥所属事業主名	
1		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
2		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
3		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
4		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
5		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
6		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
7		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
8		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
9		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
10		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
11		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
12		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
13		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
14		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
15		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
16		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
17		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
18		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
19		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
20		－		－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
					☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	

【記載上の注意】

- 1
- 2「訓練コースの名称」欄には、職業訓練実施計画届（様式第1-1号）又は訓練実施計画届（事業主団体・共同事業主用）（様式第1-2号）と対応した訓練コースの名称を記載してください。
- 2
- 3「①雇用保険被保険者番号」欄は、計画届提出時点で対象労働者が被保険者でない場合、記載は不要です。なお、事業主団体等による訓練の場合、対象労働者一覧は支給申請時に提出するため、対象労働者全員が被保険者である必要があります。
- 3
- 「⑥所属事業主名」欄には、申請者が事業主団体又は共同事業主である場合、①欄の対象労働者が所属する事業主名を記載してください。
- 4
- 事業展開等リスキリング支援コースの場合、本社一括申請を行う場合は、事業所ごとに本様式を作成してください。
- 5
- 欄が不足する場合は、様式第3 -1号（継紙）に記載し、本紙に添付してください。

人材開発支援助成金（人材育成支援コース・人への投資促進コース・事業展開等リスキリング支援コース）対象労働者一覧

1 雇用保険適用事業所の名称												
2 訓練コースの名称												
3 対象労働者一覧												
				内定者等今後雇用 する者である場合			有期実習型訓練の場合		申請者が事業主団体等 である場合			
No	①対象労働者の氏名	②雇用保険被保険者番号 11桁（4桁－6桁－1桁）		③雇用形態		④採用予定日			⑤対象労働者の属性		⑥所属事業主名	
21		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
22		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
23		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
24		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
25		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
26		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
27		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
28		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
29		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
30		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
31		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
32		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
33		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
34		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
35		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
36		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
37		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
38		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
39		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	
40		－	－	☐	正規雇用労働者等		年	月	日	☐	新規学卒予定者	
				☐	有期契約労働者等					☐	新規学卒予定者以外	

※「No.」欄には、1枚目からの通し番号を記載してください。