

中小企業事業主のみ対象

人材開発支援助成金(長期教育訓練休暇)【新規採用助成】支給申請書

申請事業主:

① 代替要員の確保(※複数の労働者で代替している場合は、労働者毎に記載)

代替要員1氏名	雇入れの方法	<input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 労働者派遣	長期教育訓練休暇期間のうち、代替要員の要件を満たして勤務した期間
採用日	年 月 日 期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期: 年 月 日まで	年 月 日 ~ 年 月 日
(※複数の労働者で代替している場合のみ記載)		所定労働時間 : 時間 分	所定労働日又は所定労働日数 :
事業所・部署	職制上の地位	左記に係る手当の有無	手当名称
代替要員2氏名	雇入れの方法	<input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 労働者派遣	長期教育訓練休暇期間のうち、代替要員の要件を満たして勤務した期間
採用日	年 月 日 期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期: 年 月 日まで	年 月 日 ~ 年 月 日
(※複数の労働者で代替している場合のみ記載)		所定労働時間 : 時間 分	所定労働日又は所定労働日数 :
事業所・部署	職制上の地位	左記に係る手当の有無	手当名称
代替要員3氏名	雇入れの方法	<input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 労働者派遣	長期教育訓練休暇期間のうち、代替要員の要件を満たして勤務した期間
採用日	年 月 日 期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期: 年 月 日まで	年 月 日 ~ 年 月 日
(※複数の労働者で代替している場合のみ記載)		所定労働時間 : 時間 分	所定労働日又は所定労働日数 :
事業所・部署	職制上の地位	左記に係る手当の有無	手当名称
代替要員4氏名	雇入れの方法	<input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 労働者派遣	長期教育訓練休暇期間のうち、代替要員の要件を満たして勤務した期間
採用日	年 月 日 期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期: 年 月 日まで	年 月 日 ~ 年 月 日
(※複数の労働者で代替している場合のみ記載)		所定労働時間 : 時間 分	所定労働日又は所定労働日数 :
事業所・部署	職制上の地位	左記に係る手当の有無	手当名称
代替要員5氏名	雇入れの方法	<input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 労働者派遣	長期教育訓練休暇期間のうち、代替要員の要件を満たして勤務した期間 (業務代替期間)
採用日	年 月 日 期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期: 年 月 日まで	年 月 日 ~ 年 月 日
(※複数の労働者で代替している場合のみ記載)		所定労働時間 : 時間 分	所定労働日又は所定労働日数 :
事業所・部署	職制上の地位	左記に係る手当の有無	手当名称

		職務内容及び業務分担
代替要員	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

※裏面に続く

枚数と番号 /

中小企業事業主のみ対象

② 就労実績等の確認		
長期教育訓練取得者と代替要員の部署、職務及び所定労働時間、所定労働日または所定労働日数が確認できる書類を添付しているか。(該当する番号を○で囲む)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
代替要員の就労実績の確認書類を添付しているか。(該当する番号を○で囲む)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
代替要員が新たに雇入れられたまたは新たに派遣された時期が確認できる書類を添付しているか。(該当する番号を○で囲む)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

③ 支給申請額※いずれか1つを選択してください

長期教育訓練休暇のうち、代替要員の要件を満たして勤務した期間 ※複数の期間に分かれる場合には、合算した期間。	<input type="checkbox"/>	30日以上90日未満	<input type="checkbox"/>	90日以上180日未満	<input type="checkbox"/>	180日以上
---	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------

支給申請額

0	円
---	---