

1-2 正規雇用等転換コース対象労働者詳細

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)				
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていなかった		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)				
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていなかった		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)				
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていなかった		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)				
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていなかった		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				

様式第7号（別添様式1-2）（第2面）

記入上の注意

この様式は、次の点に注意して記入してください。

- 1 別添様式1-1（第1面）に記載した対象労働者ごとに番号を付け、当該労働者の詳細を記入してください。  
また、対象労働者の年齢については、転換日または直接雇用日における年齢を記入してください。
- 2 すべての欄を記入した後に、記載内容に相違がないか、また、転換または直接雇用に同意していることを確認するために、対象労働者本人が直筆で署名をしてください。
- 3 用紙が不足する場合は、様式第7号（別添様式1-2）（継紙）に記載し、本紙に添付してください。

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )	- - - - -			
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていない		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )	- - - - -			
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていない		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )	- - - - -			
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていない		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				

番号	氏名	雇用保険被保険者番号			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )	- - - - -			
転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1.有期 → 正規 2.有期 → 無期 3.無期 → 正規 【母子家庭の母等・父子家庭の父・若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満・派遣労働者の直接雇用】				
転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日	平成 年 月 日		
転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 雇用期間(平成25年4月1日以降の契約)が3年未満であるかどうか	3年未満・3年以上		
(無期雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 転換又は直接雇用前と比較し、基本給が5%以上増加したかどうか	増加した・増加していない	過去3年以内に、当事業主に正規雇用労働者又は無期雇用労働者(無期雇用労働者に転換される場合のみ)として雇用されていたかどうか	雇用されていた ・ 雇用されていない		
(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 正規雇用労働者として雇用することをあらかじめ約していたかどうか	約していた ・ 約していなかった	(正規雇用へ転換又は直接雇用の場合のみ) 労働条件について長期雇用を前提とした正社員待遇が適用されているか(総合的に改善されているか)	適用されている ・ 適用されていない		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 平成 年 月 日 (本人署名) 印				