（再）参考様式１

再雇用に係る申立書

両立支援等助成金（再雇用者評価処遇コース）の申請に係る対象労働者の退職理由、再雇用希望等については次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）対象労働者氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 退職した事業所 |  |
| 退職年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 退職理由（対象家族の状況等） |  |
| 再雇用希望申出年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日　申出 |

　上記事実に相違ありません。

　　平成　　　年　　　月　　　日

　　　　申請事業主代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　対象労働者氏名（※）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　（※必ず労働者本人が署名・押印してください。）