

再就職援助計画 (正・副) 雇用対策法

雇用保険適用事業所番号

雇用対策法(昭和41年法律第132号)第24条第3項又は第25条第1項の規定に基づき、下記により、再就職援助計画の認定を申請します。

平成 年 月 日

事業主 住所 氏名

事業主が法人である場合には、主たる事業所の所在地、法人の名称及び代表者の氏名を記入すること。氏名については、記名押印又は自筆による署名で記入すること。

公共職業安定所長 殿

記

Table with 6 rows and 4 columns. Row 1: 申請事業主の現状. Row 2: 再就職援助計画を作成する事業所の現状. Row 3: 再就職援助計画作成に至る経緯. Row 4: 計画対象労働者等. Row 5: 再就職援助のための措置. Row 6: 労働組合等の意見. Includes a checkbox for '労働移動支援助成金受給を希望'.

- 注意 1. 3欄については、事業規模の縮小等に関する資料を添付すること。
2. 4(1)欄については、計画対象労働者の氏名、生年月日、年齢、雇用保険被保険者番号、離職予定日、再就職援助希望の有無及び雇用形態を含む事項を記載した計画対象労働者に関する一覧を添付すること。
3. 6欄については、労働組合等の同意の有無を明らかにすること。

計画対象労働者に関する一覧

総計	人	うち45歳以上60歳未満	人
		うち雇用保険の被保険者数	人
		うち正規職員以外(下記注意参照)	人
		うち派遣労働者(下記注意参照)	人

番号	氏名	生年月日	年齢	雇用保険被保険者番号	離職予定日	再就職援助希望の有無	雇用形態
		年 月 日	歳	- -	平成 年 月 日		正規職員 正規職員以外 派遣労働者
		年 月 日	歳	- -	平成 年 月 日		正規職員 正規職員以外 派遣労働者
		年 月 日	歳	- -	平成 年 月 日		正規職員 正規職員以外 派遣労働者
		年 月 日	歳	- -	平成 年 月 日		正規職員 正規職員以外 派遣労働者
		年 月 日	歳	- -	平成 年 月 日		正規職員 正規職員以外 派遣労働者

(注意)

「雇用形態」欄については、「正規職員」、「正規職員以外」又は「派遣労働者」のうち、該当するものに○印を付してください。

「正規職員」・・・勤め先で一般職員又は正社員等と呼ばれている者(派遣労働者を除く)。

「正規職員以外」・・・「正規職員」「派遣労働者」以外の者であって、勤め先でパート、アルバイト、契約社員、嘱託、期間工等の名称と呼ばれている者。

「派遣労働者」・・・労働者派遣事業所において雇用されている派遣労働者。