

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（あて先）岐 阜 市 長

（申請事業主） 所在地 岐阜市〇〇町〇〇丁目〇〇番地
事業主名 △ △ △ △
代表者名 ○ ○ ○ ○

岐阜市人材確保サポート奨励金交付申請書

岐阜市人材確保サポート奨励金交付要綱第5条の規定により、次のとおり岐阜市人材確保サ
ポート奨励金の交付を受けたいので申請します。

対象常用雇用者 を雇用する事業 所 [必須記載欄]	住 所（〒500-8720） 岐阜市 神田町〇〇番地	
	名 称 △ △ △ △	
	雇用保険適用事業所番号（ 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇 ）	
対象常用雇用者 の状況 [必須記載欄]	住 所（〒500-8701） 岐阜市 今沢町〇〇丁目〇〇番地	
	氏 名	▽ ▽ ▽ ▽
	生年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 （トライアル雇用開始時点 満 〇〇 歳）
	トライアル雇用期間	令和 6年 4月 1日～令和6年 6月 30日
	常用雇用開始日	令和 6年 7月 1日
	申請日現在の雇用状況	雇用中・ 離職 （ 年 月 日）
	市奨励金交付対象期間中の出勤状況 市奨励金交付対象期間中の賃金状況 別紙のとおり	
	交付対象期間中の1週間当たりの所定労働時間 〇〇 時間	
	対象常用雇用者確認欄 上記の各項目について確認しました。 氏 名（自署） ▽ ▽ ▽ ▽	
	決定通知書の受 け取り方法 [任意記載欄]	「岐阜市人材確保サポート奨励金交付（不交付）決定通知書」をオンラインで 受け取ることを希望する場合は、下記の□欄にレ点を記入いただき、受け取り に活用するメールアドレスをご記入ください。なお、オンラインで受け取る場 合は、同通知を重ねて書面で受け取ることはできません。 ☒ 希望する [メールアドレス] _____jinzai-kakuho _____ @ _____city.gifu.gifu.jp