

記入例

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	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	住 所（〒500-8701） 岐阜市 今沢町〇〇丁目〇〇番地	
	住民票の表記に合わせて 記入してください	
	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4年11月15日～令和5年 2月14日
	常用雇用開始日	令和5年 2月15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) ▽ ▽ ▽ ▽		