様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

　　能代市長　　　　　　　　　　様

申請者

住　所

氏　名

（法人名・代表者名）

能代市外国人材受入推進助成金雇用開始届出書

　下記の者について、能代市内での就労を目的として雇用することになりましたので、届出します。

記

１　被雇用者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 氏　名  （フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 在留カード番号 |  |
| 雇用開始日 | 年　　月　　日 |
| 2 | 氏　名  （フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 在留カード番号 |  |
| 雇用開始日 | 年　　月　　日 |
| 3 | 氏　名  （フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 在留カード番号 |  |
| 雇用開始日 | 年　　月　　日 |
| 4 | 氏　名  （フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 在留カード番号 |  |
| 雇用開始日 | 年　　月　　日 |
| 5 | 氏　名  （フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 在留カード番号 |  |
| 雇用開始日 | 年　　月　　日 |

　※雇用開始日から６か月を経過した日から３か月以内の期間において、助成金の交付申請が可能となります。

２　添付書類

　（１）　被雇用者の在留カード写し（有効期間内のものに限る。）

　（２）　雇用契約書（雇用契約を証明する書類）写し