様式第１号（第８条関係）

 　　　　　　　　　　年　　月　　日

新卒者等雇用事業計画（実績）書

能代市長　　　　　　　　　　様

 　事　業　者 住　　　所

 　　　　名　　　称

 　　　　電話番号

 　　　　代表者氏名

○雇用労働者の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |
| 雇入年月日 |  |
| 区分 | □新卒者　　・　　□転入者　　・　　□その他　　（該当に☑） |
| 本人確認（署名又は記名押印） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 |

* 年度雇用計画（実績）

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 雇用奨励金申請回数 | □1回目　　・　　□2回目　　・　　□3回目　　（該当回数に☑） |
| 業務内容 |  |

○添付書類

１　雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し

２　雇用労働者の区分について証明できる書類（卒業証書　等）

３　雇用労働者の戸籍の附票の写し

４　その他、市長が必要と認めるもの