

代表印

記入押印箇所例
・キャリアアップ計画書に押印した
代表印と同じ印鑑を押してください

1-2 正社員化コース対象労働者

Form with multiple sections: ①氏名, ②生年月日, ③雇用保険被保険者番号, ④転換又は直接雇用の状況等, ⑤制度の種類, ⑥転換または直接雇用日, ⑦転換または直接雇用後6か月分の賞金を支給した日, ⑧転換または直接雇用後に派遣労働者であるかどうか, ⑩転換または直接雇用後6か月間の賞金総額, ⑪-1支給申請時点において, ⑫転換日または直接雇用日から過去3年以内の当事業主等, ⑬転換または直接雇用を行った事業所の事業主, ⑭障害者総合支援法に基づく就労継続支援A型の事業, ⑮当事業主または密接な関係の事業主の事業所, ⑯転換または直接雇用後の基本給および定額で支給される諸手当, ⑰転換または直接雇用前の有期契約労働者等, ⑱キャリアアップ助成金の人材育成コース, ⑲支給申請日において, 事業主確認欄, 本人確認

↑6か月後の賞金の支払われた日をご確認ください

6か月後の賞金の支払われた日以降の日をちと代表印を押印してください

6か月後の賞金の支払われた日以降の日をちを記入してください

対象者本人の署名(自筆)捺印が必要になります。 ※シャチハタの使用はお控えください。