様式第１号（第５条関係）

鬼北町定住化雇用促進事業認定申請書

年　　月　　日

　鬼北町長　　　　　　様

申請者　所在地

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先電話番号

　鬼北町定住化雇用促進事業奨励金交付要綱第５条の規定に基づき、事業の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　申請対象正規雇用者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　　　名 |  | 男・女 |
|  |
| 生 年 月 日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　生まれ |
| 住民登録住所 | 　鬼北町大字 |
| 正規雇用日 | 年　　　月　　　日 |
| 職種・業務内容 |  |
| 正規雇用者の種別（該当するものに○） |  | 新規卒業者 |  | 移住者 |  | 事業後継者 |

※鬼北町の居住地から通勤できない箇所に異動しない正規雇用者であること

２　事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 |  |
| 申請日における正規雇用者人数（認定申請対象雇用者を含む） | 　　 　　　人 |
| 労働者災害補償保険・雇用保険適用事業所 | 該当　　・　　非該当 |
| 社会保険適用事業所（該当・非該当） | 該当　　・　　非該当 |
| 認定申請対象者雇入日以前1年間の事業主の都合による労働者の解雇の有無 | 有 ・ 無 |

３　添付書類

(1)　雇用契約書、雇用通知書、雇入通知書等労働条件が明示されている書類（写し）

　(2)　対象雇用者の履歴書（写し）

　(3)　町が発行する完納証明書

　(4)　対象雇用者の労働保険及び社会保険適用状況判断のために必要な書類