

(様式 2)

大阪府雇用促進支援金 申請書 (被雇用者の情報)

Web による登録をしていない方は空欄で結構です。

いずれかを必ず入力してください。

	申請番号 (9桁)	A B 1 2 3 4 5 6 7
	特設サイト求職登録番号	7 6 5 4 3 2 1
雇入れ区分	<input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用	
氏名フリガナ	オオサカ ジロウ	
氏名	大阪 次郎	
雇用保険被保険者資格取得確認通知書 (事業主通知用) 等より転記してください。	求人の応募等 (オファー、スカウト) を受けた年月日	2020年 10月 5日
	都道府県	大阪府
	市区町村	大阪市東区
町字名	●●町	
雇用保険被保険者番号	● ● ● ● - ● ● ● ● ● ● ● ●	
3か月継続雇用の状況	3か月継続雇用の末日	2021年 1月 14日
	3か月の雇用期間中に、賃金 (手当等を含む) を支給しない無給の期間の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
雇用期間の定め有無	<input checked="" type="checkbox"/> 定め無し <input type="checkbox"/> 定め有り	1週間あたりの労働時間 30時間
失業の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 卒業 (退学) <input type="checkbox"/> その他 (失業状態になった年月日: 2020年●月●日)	
いずれかを必ず入力してください。	サイト番号	01
	サイト名称	●●●●●●●●●●

被雇用者が特設ホームページに登録した際に発行される番号です。
被雇用者から聞き取ってご入力ください。

例: 労働契約期間の初日: 2020年 10月 15日
3か月継続雇用の末日: 2021年 1月 14日

いずれかを必ず入力してください。

いずれかを必ず入力してください。

(※) 大阪府緊急雇用対策特設ホームページに掲載している「民間人材サービス事業者一覧」をご参照ください。

インターネット環境が無い方は、申請・問い合わせ窓口までお問い合わせください。

2020年 3月 31日 まで、企業や団体、学校等に在籍していた方、または個人事業主等であった方は、2020年 4月 1日 と記入してください。

<p>インターネット環境が無い方は、申請・問い合わせ窓口までお問い合わせください。</p> <p>2020年 3月 31日 まで、企業や団体、学校等に在籍していた方、または個人事業主等であった方は、2020年 4月 1日 と記入してください。</p>			
雇入れ区分			
氏名フリガナ			
氏名			
求人への応募日又は逆求人 (オファー、スカウト) を受けた日	応募等の年月日	郵便番号	
	都道府県	市区町村	
雇用保険被保険者番号	様式 2 は被雇用者 2 名分の申請をする場合の様式です。		
3か月継続雇用の状況	○ 1名の申請の場合 様式 2 の下段は記入不要です。		
	○ 3名以上の申請の場合 様式 2 を必要部数コピーして申請してください。		
雇用期間の定め有無			時間
失業の状況	※WEB の登録内容を印刷した場合は、1名につき 1枚出力されます。		
採用に至った求人サイト名称 (※)	サイト番号		
	サイト名称		

(※) 大阪府緊急雇用対策特設ホームページに掲載している「民間人材サービス事業者一覧」をご参照ください。