

年 月 日

宮古市長 あて

申請者住所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号 - -

就業奨励金交付対象予定者登録申請書

宮古市新規学卒者及びU・Iターン者等就業奨励金の交付対象予定者の登録を下記のとおり申請します。

記

1 新規学卒者の場合

最終学歴	学校名 ()
	卒業年月 年 月 卒業
就職年月日	年 月 日
確認事項 (☑をつけてください。)	◆就業先の代表者とは2親等以内の親族に <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する ◆現在勤務している事業所に、卒業後初めて雇用された (パート、アルバイト等の場合、試用期間等を経て常用雇用へ移行) <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

2 U・Iターン者の場合

転入年月日	年 月 日
就職年月日	年 月 日
確認事項	◆就業先の代表者とは2親等以内の親族に <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する ◆現在勤務している事業所に、U・Iターン後に初めて雇用 (パート、アルバイト等の場合、試用期間等を経て常用雇用へ移行) <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

予定者の登録にあたり、最終学歴やその他必要な事項について、この奨励金の市担当課の職員が調査、確認することに同意します。

申請者氏名 _____

【事業所記入欄】

<p>下記の事項について、証明します。</p> <p style="text-align: center;">住 所 事業所名 代表者名</p>	
業種	
登録予定者氏名 (申請者氏名)	
(A) 上記対象者の 雇用年月日	年 月 日
(B) 上記対象者の 常用雇用 年月日	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 異なる (年 月 日)
(A) と (B) が異なる場合、その理由	<p>(例：6ヶ月のパート雇用を経てから常用雇用)</p> <p>(例：3ヶ月のトライアル雇用を経てから常用雇用)</p>
確認事項 (該当するものに☑)	<p><input type="checkbox"/> 雇用保険適用事業所である。</p> <p><input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条に規定する風俗営業（同条第1項第1号に掲げる料理店、同項第4号及び第5号に掲げる営業を除く。）及び性風俗特殊営業を行っていない</p> <p><input type="checkbox"/> 上記対象者は事業主と2親等以内の親族関係ではない</p> <p><input type="checkbox"/> 上記対象者の勤務先は市内である。 ※勤務先が市外の場合、その状況について「その他特記事項」に記載してください</p>
その他特記事項	