

様式第1号内訳（第7条関係）

5 支給対象労働者の内訳

支給対象労働者	番号	フリガナ 氏名（※1）	中退共 加算	転換等された日における 雇用形態	転換等された日における支給 対象者雇用事業所（※2）の名称	転換等された日における支給対象者 雇用事業所（※2）の住所・連絡先
	1			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	2			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	3			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	4			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	5			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	6			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	7			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	8			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	9			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -
	10			☐ 派遣（常用型派遣） ☐ 出向（在籍出向） ☐ いずれでもない		（〒 ） 東京都 区・市・町・村 電話番号 - -

※1 転換等された日から対象労働者の姓が変更になっている場合には、変更後の姓で記入し、転換時の姓を（ ）書きで記入。

※2 支給対象者雇用事業所は、雇用保険適用事業所ではなく、支給対象者が勤務する事務所の名称、住所及び連絡先を記入。
派遣又は出向の場合は、派遣先又は出向先の事務所の名称、住所及び連絡先を（ ）書きで併記。

確認事項	上記支給対象労働者にかかる詳細については、別添キャリアアップ助成金申請様式のとおりである。	☐ はい ☐ いいえ
------	---	--