



年 月 日

東京都知事 殿

事業主の所在地

事業主の名称

代表者役職・氏名

同意書（東京都就職氷河期世代リスタート支援助成金）

下記の対象労働者について、東京都の就職氷河期世代を対象とした就職支援事業を活用し求職者の紹介を受け、採用したことを確認するため、東京都が各事業の委託事業者に照会することについて同意します。

対象労働者	氏名	(フリガナ)
	生年月日	(漢字)
		年 月 日

東京都の就職氷河期世代を対象とした就職支援事業の名称	就職支援事業名称
	<input type="checkbox"/> 就活エクスプレス事業
	<input type="checkbox"/> ミドル世代正規雇用支援事業（就職氷河期世代キャリア・チャレンジ）
	<input type="checkbox"/> 東京しごと塾事業
	<input type="checkbox"/> ミドルチャレンジ事業（Jobトライ）
	<input type="checkbox"/> 雇用創出・安定化支援事業（令和2年度 雇用安定化就業支援事業含む）
	<input type="checkbox"/> ものづくり産業人材確保支援事業
	<input type="checkbox"/> 原油価格高騰等に係る雇用創出・安定化支援事業
	<input type="checkbox"/> 成長産業人材雇用支援事業
<input type="checkbox"/> 就職チャレンジ多摩事業（ミドルコース）	

採用年月日	令和 年 月 日
-------	----------

上記の内容に、間違いありません。

対象労働者署名：
