

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

印

東京都正規雇用等転換安定化支援助成金
事業実施計画書兼交付申請書

東京都正規雇用等転換安定化支援助成金（以下「助成金」という。）について、助成金交付要綱第8条に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 事業実施予定期間（支援期間）

年 月 日から 年 月 日まで

2 事業実施計画

対象労働者数 1人 2人 3人以上退職金制度整備加算申請（※退職金制度整備の加算申請をする場合、下記どちらかにチェック） 新たに退職金制度を整備 新たに中退共制度へ加入

3 助成金交付申請額 金 _____ 円

（助成金交付申請額の内訳）

対象労働者数	金額	交付申請額
1人	20万円	円
2人	40万円	
3人以上	60万円	
退職金制度整備加算	10万円	円

4 事業主の概要

①事業所の所在地 （キャリアアップ 助成金支給決定を受けた雇用保険適用事業所）	〒 - 東京都		
②書類送付先 （①と異なる場合に記入）	〒 -		
③①での申請回数 （今年度、既に申請した回数）	回（計 人）	④常用労働者数	人
⑤業 種 （※1）	アルファベット 業種名	⑥事業内容	
⑦連絡先	所属	氏名	
	電話番号（所属）※必須		
	電話番号（携帯）※任意		

※1 「申請の手引き」に記載の日本標準産業分類（大分類）に基づき、アルファベットと業種名を記入してください。

5 キャリアアップ助成金（正社員化コース）の支給決定通知書内訳

助成金支給番号	①					—											—	
	②					—											—	
	③					—											—	
雇用保険適用事業所番号	1	3				—											—	
支給決定内容	<input type="checkbox"/> ①東京労働局長への支給申請額どおりに支給決定を受けた <input type="checkbox"/> ②東京労働局長への支給申請額に対し増額又は減額の支給決定を受けた ※②に該当する場合は、申立書（参考様式1）の提出が必要です。																	

（注意事項）

- ※ 上表は、東京労働局長へ申請した対象労働者全員の支給決定状況を示すものです。
- ※ 今回の申請において添付する支給決定通知書が複数ある場合は、助成金支給番号をすべて記入してください。
- ※ キャリアアップ助成金（正社員化コース）において、大企業として支給決定を受けている事業主は、本助成金を申請できません。
- ※ 所在地変更等により、雇用保険適用事業所番号が変更されている場合は変更後の事業所番号を記入してください。

6 対象労働者ごとの情報

(1)

氏名	(旧姓：) (転換日時点満 歳)																
転換日	転換日 年 月 日																
転換日時点																	
所属事務所所在地 (区市町村まで)	東京都					派遣(出向)の有無			<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無						
申請日時点																	
所属事務所所在地 (区市町村まで)	東京都					派遣(出向)の有無			<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無						

(2)

氏名	(旧姓：) (転換日時点満 歳)																
転換日	転換日 年 月 日																
転換日時点																	
所属事務所所在地 (区市町村まで)	東京都					派遣(出向)の有無			<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無						
申請日時点																	
所属事務所所在地 (区市町村まで)	東京都					派遣(出向)の有無			<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無						

(3)

氏名	(旧姓：) (転換日時点満 歳)																
転換日	転換日 年 月 日																
転換日時点																	
所属事務所所在地 (区市町村まで)	東京都					派遣(出向)の有無			<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無						
申請日時点																	
所属事務所所在地 (区市町村まで)	東京都					派遣(出向)の有無			<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無						

（注意事項）

- ※ 東京労働局長より正社員化コースの支給決定を受けた対象労働者が4名以上いる場合、都への申請に当たっては、3人以内の範囲で労働者を選び、上表に記入してください。
- ※ 平成29年3月31日以前に転換等された労働者は対象外です。
- ※ 「東京都正規雇用等転換安定化支援助成金」の交付決定を受けているまたは「東京都正規雇用等転換促進助成金」の支給決定を受けている同一の対象労働者は本助成金の対象とはなりません。
- ※ 転換等した日から対象労働者の姓が変更になっている場合は、旧姓を記入し、変更履歴が分かる証明書を添付してください。