

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)

㊞

東京都若者応援宣言企業等採用奨励金
支給申請書

東京都若者応援宣言企業等採用奨励金（以下「奨励金」という。）について、奨励金支給要綱第4条第1項に記載の事業主に該当するため、奨励金支給要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 奨励金支給申請額 金 _____ 円

2 申請を行う事業所の概要（申請日現在で記入）

| | | | |
|----------------------|--|----------|-------------------------|
| (1) 所在地 | 〒 _____ 東京都 _____ 区・市 _____ 町・村 | | |
| (フリガナ) (2) 名称 | | | |
| (3) 業種（大分類） | | | |
| (4) 電話番号 | | | |
| (5) 担当部署 | | | |
| (フリガナ) (6) 担当者 | | | |
| (7) 雇用保険適用事業所番号 | _____ | | |
| (8) 申請の種別 (紹介日時点) | <input type="checkbox"/> 若者応援宣言企業（150,000円/人） <input type="checkbox"/> ユースエール認定企業（300,000円/人） | | |
| (9) 支給対象社員の数 | _____ 人 | (10) 採用日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |

3 支給対象社員等（複数の場合は複写して記入してください。）

| | |
|--|--|
| (フリガナ) (1) 氏名 (※1) | |
| (2) 性別 | 男 ・ 女 |
| (3) 生年月日 (採用時の年齢) | 年 月 日 (歳) |
| (4) 採用日 | 年 月 日 |
| (5) 採用時のハローワーク求人番号 | — |
| (6) 申請の種類別 | 若者応援宣言企業 ・ ユースエール認定企業 |
| (7) 職種 | |
| (8) 雇用保険被保険者番号 | — — |
| (9) 最終学歴 | 大学院 ・ 大学 ・ 短期大学 高等専門学校 ・ 専門学校 ・ 高等学校 その他 () |
| | 年 月 日 卒業 ※ 平成 30 年 3 月卒業の方は卒業日まで記入のこと。 既卒の場合は卒業月まで可。 |
| (10) 支給対象社員の採用日から過去 6 か月以内の前歴における雇用形態 | 正社員 ・ 非正社員 ・ その他 |
| (11) 支給対象社員の就業場所 (採用時) (※2) | 東京都 区 ・ 市 ・ 町 ・ 村 |
| (12) 支給対象社員の所属 (採用時) (※2) | |
| (13) 支給対象社員について、東京都及び東京しごと財団の採用に係る他の助成金等の受給の有無 (他助成金との併給の有無) | ある ・ ない (助成金等の名称 :) |

※1 採用時から対象社員の姓が変更になっている場合には、変更理由がわかる証明書を添付してください。

(例：雇用保険被保険者資格取得届、運転免許証など)

※2 派遣又は出向の場合は、派遣先又は出向先の就業場所、所属を () 書きで併記してください。

※以下は事務局で記入

| | | |
|------------------|---------|-------|
| ハローワークによる 紹介日 | 卒業見込の有無 | 定着達成日 |
| 年 月 日 | 卒業見込／既卒 | 年 月 日 |