（別紙様式１）

**常用従業員雇用状況報告書**

青森県商工政策課　行き

（青森市長島１－１－１　℡017-734-9368）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用した従業員の種類  （○で囲む）（※） | 氏　名 | 住　　　　所 | 生年月日 | 提出日における年齢 | 雇用開始日 | 従事する  業務の種類 | 所定労働時間  （時間／週）  賃金水準（月額） |
| 障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年 　月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
| 障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年 　月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
| 障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年　 月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
| 障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年　 月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
|

上記の者について、常時使用する従業員（正社員）としての雇用を開始したので報告します。また、雇用状況を確認する書類として、次の書類を併せて提出します。

　　①「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写し（※取得時被保険者種類番号が[1]か[9]であること）

　　②「雇用契約書（又は労働条件通知書）」の写し（※雇用期間の定めがないこと）

　　③直近の「労働保険概算・確定保険料申告書」の写し

※「雇用した従業員の種類」の区分は、｢障｣＝障害者、｢中｣＝中高年失業者、「コ」＝新型コロナウイルス感染症関連離職者とする。

令和　　年　　月　　日

　　所 在 地

　　企業等名

　　代表者名

　　（担当者名　　　　　　　　　　　連絡先TEL　　　　　　　　　　）