

(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 TEL017-734-9368)

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)