（別紙様式１－２）

（１年経過後提出用）

**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） |
| 新・障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年 　月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
| 新・障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年 　月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
| 新・障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年　 月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
| 新・障・中・コ・その他 |  |  |  |  | 年　 月 　日 |  | 週　　　　　時間月額　　　　千円 |
|

１．上記の者を常時使用する従業員(正社員)として１年以上継続して雇用しているので報告します。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「賃金台帳」の写し

　　②直近の「労働保険概算・確定保険料申告書」の写し

　（１年以上継続して雇用しなかった場合及び１年経過したときの雇用状況報告を怠った場合には、融資利率が変更されることがありますのでご注意ください。）

※「雇用した従業員の種類」の区分は、｢新｣＝新規学卒者、｢障｣＝障害者、｢中｣＝中高年非自発的離職者、「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　　　　　　　　　　）

印