

(別紙様式 1 - 1)  
(雇用開始時提出用)

## 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 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)
新・障・中・震・その他					年 月 日		週 時間 月額 千円
新・障・中・震・その他					年 月 日		週 時間 月額 千円
新・障・中・震・その他					年 月 日		週 時間 月額 千円
新・障・中・震・その他					年 月 日		週 時間 月額 千円

1. 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 「健康保険証」の写し（強制適用事業所に該当する場合。※法人事業所の場合は必ず該当）
- ④ 直近の「労働保険概算・確定保険料申告書」の写し
- ⑤ 新規学卒者等を雇用した場合（「雇用した従業員の種類」が「その他」以外の場合）は、それを証明する書類（取扱要領に規定する書類）

2. 本事業計画により雇用した従業員を1年以上継続雇用します。また、1年経過したときに、再度雇用状況を証する書類を速やかに提出します。

（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、「震」=震災離職者とする。

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 )