

第 1 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

猪苗代町長 様

申請者 所在地
事業所名
代表者名
電話番号

猪苗代町新規学卒者等就職支援奨励金交付申請書

下記のとおり新規学卒者等就職支援奨励金の交付を受けたいので、猪苗代町補助金等の交付等に関する規則第 4 条第 1 項及び猪苗代町新規学卒者等就職支援奨励金交付要綱第 5 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 就職支援奨励金の申請金額 円
（内訳） 20,000 円 × 月 × 人 = 円
20,000 円 × 月 × 人 = 円

2 企業等の状況等

申請者の主たる業種		該当業種番号	
雇用保険事業所番号			
奨励金の振込先口座	金融機関名	銀行・金庫・郵便局・組合	
	店 舗 名	本店・支店・支所	
	預金種別	普 通 ・ 当 座	
	口座番号		
	(ﾌｶｶﾞﾅ) 口座名義人	()	

3 添付書類

- (1)雇用保険被保険者資格取得等の確認ができる書類
- (2)1 週間の所定労働時間が 30 時間以上であることを確認できる書類
- (3)雇用した新規学卒者等が猪苗代町内に住所を有していることを証明できる書類
- (4)町税を滞納していないことを証明できる書類
- (5)最終学歴の卒業を証明できる書類
- (6)その他、町長が必要と認める書類

別紙

新規学卒者等の雇用状況報告書

氏名		
住所	猪苗代町	猪苗代町
生年月日	年 月 日生	年 月 日生
最終学校名 及び 卒業等年月	(学校名) (卒業等年月) 年 月卒業・修了・中退	(学校名) (卒業等年月) 年 月卒業・修了・中退
雇用開始年月日	年 月 日	年 月 日
雇用保険被保険 者番号		
1週間の所定労働時間	時間	時間
勤務場所		
離職（転出） 年 月 日		
備考		

上記のとおり勤務実態があったことを報告いたします。

年 月 日

申請者 所在地
事業所名
代表者名
電話番号