

(様式 2)

大阪府雇用促進支援金 申請書 (被雇用者の情報)

Web による登録をしていない方は空欄で結構です。

申請番号 (9桁) AB1234567

特設サイト求職登録番号 7654321

雇入れ区分	<input type="checkbox"/> 非正規雇用	
氏名フリガナ	オオサカ ジロウ	
氏名	大阪 次郎	
求人(オファー、スカウト)を 求めた日における 雇用保険被保険者資格取得確認通知書(事業主通知用)等より転記してください。	応募等の年月日	2020年10月5日
	都道府県	大阪府
	市区町村	大阪市中央区
町字名	●●町	
雇用保険被保険者番号	● ● ● ● - ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	
3か月継続雇用の状況	3か月継続雇用の末日	2021年1月14日
	3か月の雇用期間中に、賃金(手当等を含む)を支給しない無給の期間の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
雇用期間の定めの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 定め無し <input type="checkbox"/> 定め有り	間あたりの労働時間 30時間
失業の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 卒業(退学) <input type="checkbox"/> その他 (失業状態になった年月日: 2020年●月●日)	
採用に至った求人サイト名称(※)	サイト番号	01
	サイト名称	●●●●●●●●●●

いずれかを必ず入力してください。

被雇用者が特設ホームページに登録した場合に発行される番号です。被雇用者から聞き取って以下いずれかの番号をご入力ください。
1. 求職者登録をしている方: その番号
2. 登録していない方: 「0」

例: 労働契約期間の初日: 2020年10月15日
3か月継続雇用の末日: 2021年1月14日

いずれかを必ず入力してください。

いずれかを必ず入力してください。

いずれかを必ず入力してください。

2020年3月31日まで、企業や団体、学校等に在籍していた方、または個人事業主等であった方は、2020年4月1日と記入してください。

(※)大阪府緊急雇用対策特設ホームページに掲載している「民間人材サービス事業者一覧」をご参照ください。

雇入れ区分	<input type="checkbox"/> 非正規雇用	
氏名フリガナ		
氏名		
求人への応募日又は逆求人(オファー、スカウト)をした日における雇用保険被保険者番号	応募等の年月日	郵便番号
	都道府県	市区町村
3か月継続雇用		
雇用期間の定め	時間	
失業の状況	(失業状態になった年月日:)	
採用に至った求人サイト名称(※)	サイト番号	
	サイト名称	

インターネット環境が無い方は、申請・問い合わせ窓口までお問い合わせください。

特設サイト求職登録番号

様式2は被雇用者2名分の申請をする場合の様式です。
○1名の申請の場合
様式2の下段は記入不要です。
○3名以上の申請の場合
様式2を必要部数コピーして申請してください。
※WEBの登録内容を印刷した場合は、1名につき1枚出力されます。

(※)大阪府緊急雇用対策特設ホームページに掲載している「民間人材サービス事業者一覧」をご参照ください。