雇用促進計画-1

1)雇用1	<u> 建計画の計画期間: 令和 年</u>	- 月 日から令和 年	я на	<u>: C</u>															
番号	事業所の名称	事業所の所在地	雇用保険適用 事業所番号	基準日	②労働者の数 (計画期間の初 日の前日)	④うち雇用保険 一般被保険者数 (計画期間の初 日の前日)	務役員及び役員	⑧うち計画期間の 末日において高年 齢被保険者である 者の数	⑩労働者の 目標増加数	②労働者の数 (計画期間の末 日)	(4) うち雇用保険 一般被保険者数 (計画期間の末 日)	⑯うち使用人兼 務役員及び役員 の特殊関係者数 (計画期間の末	®労働者増加数 (⑫-②)	(14-16)-(4-6-	②過去の事業主都合 離職の有無		事業所の廃止又は新設	事業所の廃止 又は新設を 行った日	
						1 02 Hij 117	の前日)	有の数			H7	日)		(8)	前々期	前期	当期		
1(主たる 事業所)				令和 年 月 日											有・無	有・無	有・無	廃止・新設	令和 年 月 日
2				令和 年 月 日											有・無	有・無	有・無	廃止・新設	令和 年 月 日
3				令和 年 月 日											有・無	有・無	有・無	廃止・新設	令和 年 月 日
4				令和 年 月 日											有・無	有・無	有・無	廃止・新設	令和 年 月 日
					(3)	(5)	T	9	(1)	(13)	(15)	(17)	19	20-1			•		
計														Q1)-2					
23 f	■ 也の法令に基づく労働者の雇力	- √れを促進するための計画を作成	しているか否か	, ,		ı	□はい	計画の名称	()		<u>II</u>	<u> </u>				
	計画の期間 (令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まつ											ご) のうち	期目	_					
	※ 当該計画の対象となっている事業所については、「番号」の欄に○を付してください ※ 当該計画に従って事業所を新設により整備した場合は、事業所の名称の後に「新設」													い記載し	ナノだち	E LA			
□いいえ ※ 当該計画及び当該計画の計画期間における労働者の増加数等の記載事項が分かる書類を添付してください。																			
24 (҈□-1欄の数又は②-2欄の数のレ	いずれか少ない数・・・・・・・																	24
② ②の計画の対象となっている事業所のうち「番号」の欄に○を付した事業所における新規雇用労働者(雇用保険一般被保険者に限る。)の合計数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・														(25)					
																			(%)
② ②の計画の対象となっている事業所のうち「番号」の欄に○を付した事業所における新規雇用労働者(雇用保険一般被保険者に限る。)のうち次のア及びイの要件を満たす者の合計数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・															riv.				
(27) (2	イ 短時間労働者及び有期雇用労働者の雇用管理の改善等に関する法律(平成 5 年法律第76号)第 2 条第 1 項に規定する短時間労働者でないこと。 ② ②欄の数又は③欄の数のいずれか少ない数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・															(T)			
② ②欄の数から③欄の数を控除した数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・																			
	図															(4)			
		≨業所のうち「番号」の欄に○を					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	0 ,	0			- ,							29
30 (8欄の数又は8欄の数のいずオ	いか少ない数・・・・・・・・・	• • • • • •	• • • • • • •											•				30
<計画	開始時>												※8欄、9欄	、12~②欄及	び24~	30欄は、	計画期	間の終期に	記入
労働施	策の総合的な推進並びに	労働者の雇用の安定及び職業	生活の充実等	等に関する法律!	施行規則附則	則第8条に基	基づき、雇用	月促進計画を	提出いたし	ます。						計画開	始時受	付印	
		年	月	目		社会保険	作成年月日・ 事務代理者の	提出代行者・ 表示		氏	名	電 話	番号]					
	個人事業主氏名又は 法人名 (代表者氏名)					労務士 裁欄													
	所 在 地													-					
	担当者名及び連絡先														\vdash				
															1	=11=145	マルガ	≘sicn l	

<計画終了時>

労働施策の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活の充実等に関する法律施行規則附則第8条に基づき、雇用促進計画の達成状況について記載した書類を提出いたします。 年 月 日 | 作成年月日・提出代行者・ 氏 名 電話番 社会保険 労務 士記 載 欄

個人事業主氏名又は 法人名 (代表者氏名)

所 在 地

担当者名及び連絡先

(所在地・担当者名及び連絡先は計画開始時から変更のある場合のみ記載)

計画終了時確認印

※受付公共職業安定所名

電話番号