

## 調 査 書

※対象労働者1名につき、1枚作成

申請事業主 ※法人の場合 には法人の住 所・名称等	〒 _____ 住 所 _____ 名 称 _____ (フリガナ) 代表者職氏名 _____ 電話番号 ( _____ ) _____						
業 種	製造業・建設業・卸売業・サービス業・小売業・その他 ( _____ )						
資本金額	万円	従業員数	人				
対象労働者	住 所 _____ (フリガナ) 氏 名 _____						
対象労働者 区分 ※該当する区 分を選択☑ し、必要事項 を記入	<input type="checkbox"/> ① 国の「トライアル雇用助成金」の対象となった者 コース名 ( _____ ) ※国の支給決定通知から転記 ※雇入れ後の労働時間は、トライアル雇用期間中と同等かそれ以上 <input type="checkbox"/> ② 国の「特定求職者雇用開発助成金(特定就職困難者コース)」の対象となった者 対象労働者の種別 ( _____ ) ※国の支給決定通知から転記						
雇入れ日	トライアル雇用期間を除き、期間の定めのない労働者として雇入れた日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (トライアル雇用の場合は右記も記入：トライアル雇用開始日=令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)						
交付要件 確認	該当する項目を選択し、対象労働者の住所・生年月日・氏名を記入(※本人自署) 私は、 <input type="checkbox"/> 現在も、上記申請事業主に雇用されています。 <input type="checkbox"/> 申請にあたり、私の居住地について調査(※)することに同意します。 <small>※雇入れ日(トライアル雇用の場合はトライアル雇用日)において宇都宮市民であるかどうかを本市にて確認します。</small> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">住所</td> <td>(〒 _____ )</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">上記記載内容に相違ありません。          令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日          (ふりがな)          対象労働者氏名 _____</p>			住所	(〒 _____ )	生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所	(〒 _____ )						
生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日						