

年 月 日

大泉町長 様

申請者 事業所名  
代表者名

大泉町女性キャリアアップ奨励金雇用計画書

事業所情報

事業所所在地	( 千 ー )		
電話番号	( ) ー	担当者	
常用雇用する 従業員数	人	資本金又は 出資金総額	万円
主たる事業			
雇用保険適用 事業所番号		ー	ー

対象労働者①	氏名	フリカマナ		住所		
正規雇用変更日		年 月 日				
賃金			変更前		変更後	
	1 基本給料	月給		円		円
		日給		円		円
		時間給		円		円
	2 賃金締切日					
	3 賃金支払日					
	4 賃金支払方法					
5 昇給の有無						
就業時間		時 分～ 時 分迄		時 分～ 時 分迄		
休憩時間		分		分		
対象労働者②	氏名	フリカマナ		住所		
正規雇用変更日		年 月 日				
賃金			変更前		変更後	
	1 基本給料	月給		円		円
		日給		円		円
		時間給		円		円
	2 賃金締切日					
	3 賃金支払日					
	4 賃金支払方法					
5 昇給の有無						
就業時間		時 分～ 時 分迄		時 分～ 時 分迄		
休憩時間		分		分		
対象労働者③	氏名	フリカマナ		住所		
正規雇用変更日		年 月 日				
賃金			変更前		変更後	
	1 基本給料	月給		円		円
		日給		円		円
		時間給		円		円
	2 賃金締切日					
	3 賃金支払日					
	4 賃金支払方法					
5 昇給の有無						
就業時間		時 分～ 時 分迄		時 分～ 時 分迄		
休憩時間		分		分		

対象労働者④	氏名	フリカナ	住所	
正規雇用変更日		年 月 日		
賃金			変更前	変更後
	1 基本給料	月給	円	円
		日給	円	円
		時間給	円	円
	2 賃金締切日			
	3 賃金支払日			
	4 賃金支払方法			
5 昇給の有無				
就業時間		時 分～ 時 分迄	時 分～ 時 分迄	
休憩時間		分	分	
対象労働者⑤	氏名	フリカナ	住所	
正規雇用変更日		年 月 日		
賃金			変更前	変更後
	1 基本給料	月給	円	円
		日給	円	円
		時間給	円	円
	2 賃金締切日			
	3 賃金支払日			
	4 賃金支払方法			
5 昇給の有無				
就業時間		時 分～ 時 分迄	時 分～ 時 分迄	
休憩時間		分	分	

※添付書類

- (1) 対象労働者の住民票の写し又は住民基本台帳閲覧同意書（様式第2号）
- (2) 就業規則及び賃金規程の写し