様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

忠岡町長　様

申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　（事業主）　　名　　称

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

忠岡町在住者正規雇用支援補助金に係る雇用届

下記のとおり新規正規雇用者を雇用しましたので、忠岡町在住者正規雇用支援補助金交付要綱第４条の規定により、提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本町に住所を有する  新規正規雇用者 | ふりがな |  | | | | 男　・　女 |
| 氏　名 |  | | | |
| 住　所 | 〒５９５－  泉北郡忠岡町 | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 障害者手帳の有無 | | 有　・　無 | 手帳の種類：身体・精神・療育  手帳の等級：　　　　級 | | | |
| 雇用開始日 | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 職種  （業務内容） | |  | | | | |

備考

　この報告書は新規正規雇用者ごとに作成すること。