

石川県人材確保・定住推進機構
運営委員長 殿

(申請者)
所在地 〒
事業者名
代表者役職・氏名
(申請事務担当者)
氏 名
電話番号 E-Mail

雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給申請・実績報告書

雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給要綱第4条第1項の規定に基づき、上記助成金の支給について下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

1. 対象事業所（新たに従業員を雇用した事業所）

事業所名	
所在地	〒 -

2. 業務切出しによる求人の状況（該当するものに○を付け、切出し求人数を記載してください。）

求 人 の 状 況	該 当	区 分	切出し前 の求人数 (想定含む)	切出し後 の求人数		切出し 求人数	採用 人数	助成 対象 人数	切り出した求人のパターン
		A	フルタイム	フルタイム					フルタイム求人から、業務の一部を切り出し、パートタイム求人を創出
				パートタイム					
		B	フルタイム	パートタイム					フルタイムの求人を分割して、複数のパートタイム求人を創出
				パートタイム					
		C	フルタイム	フルタイム					フルタイム求人と今雇っている従業員の業務の一部をそれぞれ切り出し、フルタイムの求人を創出
				フルタイム					
		D	フルタイム (想定)	フルタイム					想定するフルタイム求人から、業務の一部を切り出し、パートタイムの求人も創出
				パートタイム					
合 計									

※切出し求人数は、業務の切り出しによって増加した求人の数であり、元の求人数を含めないこと。
例) 元の求人1、切り出した求人1なら、切出し求人数1（詳しくは募集要領3頁をご確認ください）

3 切出した求人により新たに雇用した労働者

[illegible]

4. 切出し求人の状況（区分ごとに、切出し前の求人と切り出した後の求人内容を記載してください。）

切出し前の 求人内容 (想定を含む)	【区分 】	【区分 】
切出し後の 求人内容		

5. 求人の登録状況（求人の登録先に○を付けてください。（複数選択可））

求人状況 (切出し前)	☐ ハローワーク ☐ イシカワノオト (県運営 UI ターンマッチングサイト)
求人状況 (切出し後)	☐ ハローワーク ☐ イシカワノオト (県運営 UI ターンマッチングサイト)

6. 助成金申請額等

次の（１）～（３）に必要事項を記入すること。

(1) 助成対象人数 人

(2) 支給申請額 円 ((1) ×100,000円)

(3) 助成金支給済額 円 (支給申請中のものを含む)

石川県人材確保・定住推進機構
運営委員長 殿

(申請者)

所在地 〒

事業者名

代表者役職・氏名

(申請事務担当者)

氏 名

電話番号

E-Mail

雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給申請・実績報告書

雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給要綱第4条第1項の規定に基づき、上記助成金の支給について下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

1. 対象事業所（新たに従業員を雇用した事業所）

事業所名	〇〇株式会社 △出張所
所在地	〒 -

2. 業務切出しによる求人の状況（該当するものに○を付け、切出し求人数を記載してください。）

求 人 の 状 況	該 当	区 分	切出し前 の求人数 (想定含む)		切出し後 の求人数		切出し 求人数	採用 人数	助成 対象 人数	切り出した求人のパターン
	○	A	フルタイム	1	フルタイム	1		1		フルタイム求人から、業務の一部を切り出し、パートタイム求人を創出
					パートタイム	3	3	2	2	
		B	フルタイム		パートタイム					フルタイムの求人を分割して、複数のパートタイム求人を創出
					パートタイム					
		C	フルタイム		フルタイム					フルタイム求人と今雇っている従業員の業務の一部をそれぞれ切り出し、フルタイムの求人を創出
					フルタイム					
		D	フルタイム (想定)		フルタイム					想定するフルタイム求人から、業務の一部を切り出し、パートタイムの求人も創出
					パートタイム					
合 計								3	2	

※切出し求人数は、業務の切り出しによって増加した求人の数であり、元の求人数を含めないこと。

例) 元の求人1、切り出した求人1なら、切出し求人数1（詳しくは募集要領3頁をご確認ください）

3 切出した求人により新たに雇用した労働者

切出した求人により新たに雇用した労働者の概要				
氏 名	能登 太郎	雇用開始時期	令和6年	8月 1日から
氏 名	石川 花子	雇用開始時期	令和6年	8月 25日から
氏 名		雇用開始時期	年	月 日から
氏 名		雇用開始時期	年	月 日から
氏 名		雇用開始時期	年	月 日から
氏 名		雇用開始時期	年	月 日から

4. 切出し求人の状況（区分ごとに、切出し前の求人と切り出した後の求人内容を記載してください。）

切出し前の 求人内容 (想定を含む)	【区分 A】 フルタイムで介護職員を募集していたが なかなか応募がない。	【区分 】
切出し後の 求人内容	フルタイムの介護士の仕事から、事務作 業のパートタイム求人を切出し、フルタ イム（介護士）とパートタイム（事務） の求人を募集。	

5. 求人の登録状況（求人の登録先に○を付けてください。（複数選択可））

求人の状況 (切出し前)	【○】ハローワーク 【 】イシカワノオト（県運営 UI ターンマッチングサイト）
求人の状況 (切出し後)	【○】ハローワーク 【○】イシカワノオト（県運営 UI ターンマッチングサイト）

6. 助成金申請額等

次の（1）～（3）に必要事項を記入すること。

（1）助成対象人数 2人

（2）支給申請額 200,000円（（1）×100,000円）

（3）助成金支給済額 0円（支給申請中のものを含む）

誓 約 書

石川県人材確保・定住推進機構
運営委員長 殿

所在地 〒
事業者名
代表者役職・氏名

雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給要綱（以下「本要綱」という）に基づく助成金の支給申請に当たり、下記事項を誓約します。

記

- 1 珠州市、輪島市、能登町、穴水町、七尾市、および志賀町に所在する事業所において、切り出した業務内容で労働者を雇用した事業者であり、以下の（１）から（15）までの要件を満たすこと。
 - （１） 官公庁等ではないこと（第三セクターのうち、出資金が 10 億円未満の法人又は地方公共団体から補助を受けている法人を除く）。
 - （２） 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和 23 年法律第 122 号)第 2 条第 4 項に規定する接待飲食等営業（同条第 1 項第 1 号に該当するものに限る。以下同じ。）、同条第 5 項に規定する性風俗関連特殊営業又は同条第 13 項に規定する接客業務受託営業（接待飲食等営業又は同条第 6 項に規定する店舗型性風俗特殊営業を営む者から委託を受けて当該営業の営業所において客に接する業務の一部を行うこと（当該業務の一部に従事する者が委託を受けた者及び当該営業を営む者の指揮命令を受ける場合を含む。）を内容とする営業に限る。）を行っている事業者でないこと。
 - （１） 官公庁等ではないこと（第三セクターのうち、出資金が 10 億円未満の法人又は地方公共団体から補助を受けている法人を除く）。
 - （２） 労働基準法等の労働関係法令を遵守している事業者であること。
 - （３） 雇用保険の適用事業主であること。
 - （４） 法令に基づき、労働災害保険、健康保険、厚生年金保険に加入する義務があるにもかかわらず加入していない事業者でないこと。
 - （５） 宗教活動や政治活動を主たる目的とする事業者でないこと。
 - （６） 公序良俗に反する事業を行う事業者でないこと。
 - （７） 青少年の健全育成上ふさわしくない事業を行う事業者でないこと。
 - （８） 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和 23 年法律第 122 号)第 2 条第 4 項に規定する接待飲食等営業（同条第 1 項第 1 号に該当するものに限る。以下同じ。）、同条第 5 項に規定する性風俗関連特殊営業又は同条第 13 項に規定する接客業務受託営業（接待飲食等営業又は同条第 6 項に規定する店舗型性風俗特殊営業を営む者から委託を受けて当該営業の営業所において客に接する業務の一部を行うこと（当該業務の一部に従事する者が委託を受けた者及び当該営業を営む者の指揮命令を受ける場合を含む。）を内容とする営業に限る。）を行っている事業者でないこと。
 - （９） 県税、消費税及び地方消費税の滞納がないこと。
 - （10） 役員等が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）でないこと。
 - （11） 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)又は暴力団員が経営に実質的に関与していないこと。
 - （12） 役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員の利用等をしていないこと。
 - （13） 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与していないこと。
 - （14） 役員等が暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していないこと。
 - （15） 上記のほか、雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金募集要領に記載の事業者
- 2 申込した内容、提出した書類等は事実と相違ないこと、及び、審査が必要な事項についての確認等を行う際に対応すること。
- 3 申請内容の審査に必要な書類等を整備・保管し、石川県や機構による実地調査・検査の受け入れに協力すること。
- 4 申込した内容、提出した書類等に事実との相違が発覚したほか、本要綱 9 条の各号に定める不適当な行為等があったことにより、石川県や機構から助成金の支給決定の取り消しや返還命令があった場合は従うこと。

(別記第3号様式)

年 月 日

石川県人材確保・定住推進機構
運営委員長 殿

(申請者)

所在地 〒

事業者名

代表者役職・氏名

(申請事務担当者)

氏 名

電話番号

E-Mail

雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給申請取下届出書

令和 年 月 日付けで支給決定通知があった上記助成金について、雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給要綱第6条の規定に基づき、下記の理由により支給申請の取下げを届け出ます。

記

支給申請取下理由：

(別記第4号様式)

年 月 日

石川県人材確保・定住推進機構
運営委員長 殿

(申請者)
所在地 〒
事業者名
代表者役職・氏名 印
インボイス登録番号

雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金に係る請求書

上記助成金について、下記のとおり請求します。

記

請求額 _____ 円

<振込先>
金融機関名
支店名
預金の種別
口座番号
口座名義（カタカナ）

(代表者印を省略した場合)	
発行責任者氏名	連絡先：
担当者氏名	連絡先：