

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)