様式第１号（第５条、第１１条、第１２条関係）

市川市雇用促進奨励金交付申請書兼交付再申請書

年　　月　　日

　市川市長

所　在　地

事　業　所　名

代　表　者　名

電話番号

　　市川市雇用促進奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奨励対象労働者の  住所 | 市川市 | | | | | | |
| 奨励対象労働者の  氏名 |  | | | | | | |
| 奨励対象労働者の  生年月日 |  | | | 年　齢 | | 歳  （雇用年月日現在） | |
| 奨励対象労働者の  雇用年月日 |  | | | 職　種 | |  | |
| 交付の対象となる  期間 | 第　　　　期（※） | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | | | |
| 市川市雇用促進  奨励金の区分 | １　公共職業安定所の紹介　　　２　職業紹介事業者の紹介 | | | | | | |
| １　中小企業事業主　　　　　　２　大企業事業主 | | | | | | |
| １　身体障害者・知的障害者　　２　身体障害者・知的障害者  　　（４５歳未満）　　　　　　　　（４５歳以上）  ３　精神障害者　　　　　　　　４　母子家庭の母等  （父子家庭の父を含む。）  ５　長時間労働重度障害者　　　６　短時間労働重度障害者 | | | | | | |
| 障害者の場合 | 手帳名 | 手帳 | | | 程度又は級 | | （級） |

　　※　第１期　市川市雇用促進奨励金交付規則第５条の規定により申請をする場合

　　　 第２期　市川市雇用促進奨励金交付規則第１１条の規定により申請をする場合

　　　　第３期　市川市雇用促進奨励金交付規則第１２条の規定により申請をする場合