様式第２号（第７条関係）

大仙市工業等振興雇用奨励金交付対象被雇用者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １ | ２ | ３ | ４ |
| 交付対象被雇用者氏名 |  |  |  |  |
| 住　　　　 所 |  |  |  |  |
| 生　年　月　日 | 年　　月　　日　 | 年　　月　　日　 | 年　　月　　日　 | 年　　月　　日　 |
| 新 規 雇 用 日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 |
| 雇用保険被保険者資格取得日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 |
| 健康保険・厚生年金被保険者資格取得日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 |