

(様式1)

人手不足業就職チャレンジ応援事業 奨励金支給申請書

令和 7年 4月 8日

福井県知事 様

郵便番号 910 - 8580

住所 福井市大手3丁目17-1 県庁ハイツ401号室

氏名 福井 太郎

生年月日 平成 2年 7月 9日 (34歳)

電話番号 0776-20-△△△△

次のとおり人手不足業就職チャレンジ応援事業 奨励金について、関係書類を添えて申請します。
私の県税納税状況について、県税事務所等が福井県産業労働部労働政策課に対し情報提供することに同意
します。※提供を受けた納税情報は、当奨励金の交付事務以外には使用しません。
また、下記の誓約事項について誓約します。

申請額 300,000円

口座振込先	金融機関名	〇〇銀行
	本支店名	××支店
	口座の種別	普通
	口座番号(7桁)	1234567
	口座名義カナ	フクイ タロウ

【誓約事項】

該当項目の□に✓を入れてください。

- 本申請書をはじめ、その他提出書類に記載した事項については、事実と相違ありません。
- 人手不足業就職チャレンジ応援事業において、対象となる業種の県内事業所(以下「当該事業所」という。)に、インターンシップに参加、非正規雇用から正規雇用に転換、または公的職業訓練修了後に該当する事業所に正社員として雇用され、奨励金支給申請書提出時点においても継続して同一の事業所に正社員として雇用されています。
- 当該事業所に3か月以上勤務しています。
- 当該事業所でインターンシップに参加、非正規雇用から正規雇用に転換、または公的職業訓練修了後に正社員として就職した日の前日から起算して過去1年間において、県内の同業種の業務に正社員として従事していません。
- 主として、総務、経理等の事務的作業に従事する者として雇用されていません。
- 当該事業所でインターンシップに参加、非正規雇用から正規雇用に転換、または公的職業訓練修了後に正社員として就職した日の前日から起算して過去1年間において、資本的・経済的・組織的関連性から見て密接な関係にある事業所に雇用されていません。
- 当該事業所に継続して勤務する意志を有しています。
- 乗合バスまたはタクシーの運転士ではありません。

【添付書類】

- 事業主が発行する就業証明書(様式2)
- 事業主が申請者に対して交付した労働条件通知書等の写し
- 正社員として雇用された事業所に提出した履歴書の写し
- 振込先口座の預金通帳の写し
- 公的職業訓練修了者の場合、公的職業訓練修了を証明できる書類の写し