

船員計画雇用促進助成金支給申請書

提出日 平成 年 月 日

(財)日本船員福利雇用促進センター会長 殿

船員計画雇用促進助成金の支給を受けたいので申請します。

| | | | | |
|--------------------------|---|---------------------|---------|--------------|
| 事業者名 | フリガナ | | | 印 |
| 住所 | (〒 -) | | | |
| 日本船舶・船員確保計画 | 認定番号 | | 認定年月日 | 平成 年 月 日 |
| 試行雇用実施 対象者の状況 | 対象者氏名 (生年月日) | (昭和・平成 年 月 日) | | |
| | 最終学歴 | | | |
| | 試行雇用期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | |
| | 申請日現在の雇用状況 | 勤務中・離職(平成 年 月 日) | | |
| 試行雇用の結果 | <input type="checkbox"/> 常用雇用移行 <input type="checkbox"/> 期間満了で終了 <input type="checkbox"/> 試行雇用途中で離職→(<input type="checkbox"/> 本人都合 <input type="checkbox"/> 事業者都合) (具体的理由:) | | | |
| 常用雇用へ移行しなかった場合、移行しなかった理由 | <input type="checkbox"/> 対象者の技能が常用雇用に必要な水準に達しなかった。 <input type="checkbox"/> 対象者が常用雇用への移行を希望しなかった。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に) | | | |
| 上記について確認します。 | | | | |
| 試行雇用実施対象者氏名 | | | | 記名押印 又は署名 |
| 希望する支払金融機関 | 金融機関名 | 銀行・金庫 | 口座の種類 | 普通・当座・その他 |
| | 支店名 | 支店 | 口座番号 | |
| | 口座名義(フリガナ) | | | |
| 申請書作成者職・氏名 | | 部署・役職 | | 電話番号 |
| ※処理欄 | 1か月目 | | 円 | 支給決定額 |
| | 2か月目 | | 円 | |
| | 3か月目 | | 円 | |
| | 4か月目 | | 円 | |
| | 5か月目 | | 円 | |
| | 6か月目 | | 円 | |
| ※支給決定年月日 | 平成 年 月 日 | | ※支給決定番号 | 第 号 |
| ※備考 | | | | |

※欄には記入しないでください。