

山口市長 様

申請者 住 所：
事業者名：
代表者名： (※)

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、**記名押印**してください。

山口市新卒者雇用促進助成金雇用状況報告書

山口市新卒者雇用促進助成金交付要綱第8条の規定に基づき、雇用状況を報告します。

1	氏 名	
	住 所	
	雇用年月日	年 月 日
	現在の雇用状況	<input type="checkbox"/> 勤続 <input type="checkbox"/> 離職（理由 ）

2	氏 名	
	住 所	
	雇用年月日	年 月 日
	現在の雇用状況	<input type="checkbox"/> 勤続 <input type="checkbox"/> 離職（理由 ）

3	氏 名	
	住 所	
	雇用年月日	年 月 日
	現在の雇用状況	<input type="checkbox"/> 勤続 <input type="checkbox"/> 離職（理由 ）

※離職の理由欄は、事業主都合、自己都合等を記載すること。