様式第１号（第６条関係）

転換等実施報告書

　　　年　　　月　　　日

　白鷹町長　　　　　　　　　　様

事業主　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　標記について別紙のとおり転換等を実施したことを報告します。

１　有期雇用労働者から正規雇用労働者に転換等した場合

（転換等した労働者の数　男性　　　名、女性　　　名）

２　無期雇用労働者から正規雇用労働者に転換等した場合

（転換等した労働者の数　男性　　　名、女性　　　名）

※「正規雇用労働者」には「多様な正社員」を含みます。

３　支給対象労働者は以下の要件を満たす者である。

（ご確認のうえ該当する場合□に✔を記入してください。）

①　□　キャリアアップ助成金のキャリアアップ計画に基づく正社員転換を行った者

②　□　白鷹町正社員化促進事業奨励金支給要綱で定める要件を満たす者。

③　□　（有期から転換等の場合）転換等の前に事業主で雇用されていた期間が３年以下である者

※「有期」→「正規」：全て満たす場合に白鷹町正社員化促進事業奨励金の支給対象労働者となります。

※「無期」→「正規」：①～②を満たす場合に白鷹町正社員化促進事業奨励金の支給対象労働者となります。

４　事業主の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主企業規模 | □ 小規模事業主　　　　　　□ 中小企業事業主 |
| 業　　　　　種 |  | 常用雇用者数 | 人 |
| 担　　当　　者 | 所属・氏名 |  | 電話 |  |
| E-mail |  | FAX |  |

※「小規模事業主」とは、中小企業事業主のうち、業種区分が「製造業その他」においては企業全体の常時雇用する労働者が２０人以下、業種区分が「商業・サービス業」においては企業全体の常時雇用する労働者数が５人以下である事業主をいいます。