

(第5条関係)

■雇用促進奨励金に係る対象社員名簿

申請企業名

代表者名

印

下記のとおり、提出します。

No.	氏名	住所	採用年月日	区分	住民基本台帳情報を閲覧することについて承認します。
1			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
2			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
3			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
4			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
5			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
6			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
7			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
8			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
9			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
10			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
11			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
12			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
13			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
14			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
15			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
16			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
17			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
18			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
19			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印
20			年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> その他()	(本人署名) 印