第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

　（宛先）防府市長

住所

名称

代表者役職・氏名

（担当名：　　　　　連絡先: ）

※代表者名を自書されない場合は代表者印（丸印）を押印してください。

防府市緊急就労応援事業補助金交付申請書

　防府市緊急就労応援事業補助金の交付を受けたいので、防府市緊急就労応援事業補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　申請額　　金　　　　　　　円　（別添対象者名簿参照）

２　添付書類

1. 防府市緊急就労応援事業補助金　申請内容確認書(別紙１）
2. 誓約書（別紙２）
3. 貨物自動車運送事業の許可を確認出来る書類の写し（運送業の場合）
4. 雇用契約書等の写し
5. 経歴書（別紙３）

※採用面接等の際に事業者等へ提出した履歴書等の写しでも可

1. 個人の資格等が確認できる書類の写し
2. 市税の納税証明書（滞納のないことの証明書）

※申請の日前３ヵ月以内の日付で発行されたもの

1. 補助対象者が外国人の場合、在留カード・旅券等、就労できる在留資格を証するものの写し

※添付書類は補助対象者ごとに作成が必要です。（3を除く。）

※納税証明書について、納税後２週間以内に申請する場合、防府市では納付したことを確認できる書類が必要になります。窓口にお越しの際は、納付時の領収書等（領収日付印のあるもの）又は口座引き落し済の通帳コピーをお持ちください。

（別紙１）

防府市緊急就労応援事業補助金　申請内容確認書

年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務する  事業所の種別  　☑してください | □法人  □個人事業者 | 主たる業種  〇してください | 介護・運送・保育・看護 |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所の  所在地及び連絡先 | （〒　　　—　　　）  　防府市  電話：(　　　　　)　　　　　－ | | |
| 補助対象者氏名 |  | | |
| 補助対象者の  住所及び連絡先 | （〒　　　—　　　）      電話：(　　　　　)　　　　　－ | | |
| 補助対象者の  生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | | |
| 雇用期間 | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで（終期がある場合のみ） | | |
| 補助対象者の  職種 |  | | |
| 補助対象者が  保有する資格等  ※個人要件に記載する資格等から記載 | （□取得済　　□１年以内に取得予定）※どちらかに☑してください | | |

（別紙２）

**誓約書**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 必ず内容を確認し**署名または記名・押印**をお願いします。 | 補助対象者氏名　　　　　　　　　　印 |
| 以下の内容を了承します。  ①　私は、引き続き２年以上勤務する意思を有します。  ②　私は、当該補助金の対象業種となる市内事業所等に過去１年以内に就業していません。  ③　私は、就業状況や、免許取得状況に係る調査に協力します。  ④　私は、申請内容に偽りがあるとき、本補助金の交付決定通知に付  された条件に違反したとき、又は交付後に要件に該当しなくなった  ときは、交付を受けた補助金を返還します。  ⑤　私は、反社会勢力に該当せず、今後も、反社会的勢力との関係を  持つ意思はありません。 | |

（別紙３）

**経歴書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | |
| 氏　　　　　名 |  | | |
| 住　　　　　所 |  | | |
| 生　年　月　日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 主な職歴（直近から） | | | |
| 期　　　間 | | 事　業　所　名 | 職　　　名 |
| 年　月　～　　年　月 | |  |  |
| 年　月　～　　年　月 | |  |  |
| 年　月　～　　年　月 | |  |  |
| 年　月　～　　年　月 | |  |  |
| 年　月　～　　年　月 | |  |  |

　※採用面接等の際に事業者等へ提出した履歴書等の写しでも可