

支給申請日を必ず記入してください。
※1年目は専門家派遣の最終回終了日から2か月以内

記入例

様式第5-1号(第15条関係)

令和 〇 年 11 月 30 日

公益財団法人東京しごと財団理事長殿

個人事業主の場合のみ
住民票記載事項証明書の表記どおりに記入してください。

所在地及び名称は、法人登記簿の表記どおり
(ビル名や部屋番号を含む)に記入してください。

財団より発行された「支援決定通知書」の日付、
番号(通知書の右上に表示あり)を記入して下さい。

個人の住所地

※個人事業主の場合のみ(住民票記載事項証明書どおりに記載)

企業等の所在地

東京都千代田区飯田橋〇丁目〇〇番〇号

企業等の名称

株式会社〇〇〇〇

代表者職・氏名

※代表者氏名は署名のこと

代表取締役

東京 花子

代表者名は自署にて記載してください。

ES(社員満足度)向上による若手人材確保・定着事業助成金

支給申請書(〇年目)

本助成金の様式であることを必ず確認してください。

令和 〇 年 8 月 1 日付(〇東し企雇第 0000 号)によって支援決定を受けた ES
(社員満足度)向上による若手人材確保・定着事業助成金(以下「助成金」という。)
について、助成金の支給を受けたいので、助成金支給要綱第15条の規定により関係書
類を添えて申請します。

該当する年を記入してください。

★必須:2つ以上

記

1 助成対象事業名

☒	住宅の借上げ	☒	食事等の提供	☒	健康増進サービスの提供
-------------------------------------	--------	-------------------------------------	--------	-------------------------------------	-------------

※取り組む事業に✓してください。

「経費明細」別紙(様式第5-1号関係)の金額と
同じ金額を記入してください。

2 取組計画(助成対象事業)内容
様式第5-2号「取組計画書」のとおり

3 支給申請額(1 年目)

※取り組む事業に✓してください

	助成対象事業名	支給申請額 ※千円未満切捨て
☒	住宅の借上げ	689,000 円
☒	食事等の提供	315,000 円
☒	健康増進サービスの提供	270,000 円
	合 計 (1 年目支給申請額)	1,274,000 円

内訳は別紙「経費明細」のとおり

該当する年を記入してください。

いずれか記入してください。なお、3年間取り組む予定の企業は、「3年間」と記入してください。

4 予定している助成対象期間 ※取組計画に基づき助成対象事業を実施する予定期間（最長3年間）

1年目の支給決定日から起算して

【令和 年 月 日まで 又は 3 年間】

5 事業主の概要

①事業所所在地	〒000 - 0000 東京都 千代田区飯田橋〇丁目〇〇番〇号
②書類送付先 (①と異なる場合に記入)	〒 -
③専門家派遣 最終回実施日	令和 〇 年 11 月 15 日

1年目の支給申請時のみ記入

6 本申請に係る連絡担当者

所属部署・役職	総務部 総務部長
フリガナ	オオエド タロウ
担当者氏名	大江戸 太郎
連絡先	電話 03-1234-0000
	携帯電話 080-8765-0000
	メールアドレス ●●●●@△△△.〇〇.jp

いずれかでも可
平日の日中に必ず連絡のつく電話番号を、
間違えないように記入してください。

※電話番号には必ず連絡のとれる番号を記入してください。(いずれかのみでも可)