

支給申請日を必ず記入してください
※専門家派遣の最終回終了日から2か月以内



令和5年11月15日

公益財団法人東京しごと財団理事長殿

記入例

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

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)

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

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

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

代表者職・氏名 代表取締役 東京 花子
※代表者氏名は署名のこと(電子申請の場合は記名でも可)

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(1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5年8月1日付(6東し雇第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16条の規定により関係書
類を添えて申請します。

記

★必須:2つ以上

1 助成事業名

<input checked="" type="checkbox"/>	住宅の借上げ	<input checked="" type="checkbox"/>	食事等の提供	<input checked="" type="checkbox"/>	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(助成事業)内容

様式第5-2号「取組計画書」(1年目支給申請時又は変更申請時添付)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

	助成事業名	支給申請額 ※千円未満切捨て
<input checked="" type="checkbox"/>	住宅の借上げ	825,000 円
<input checked="" type="checkbox"/>	食事等の提供	294,000 円
<input checked="" type="checkbox"/>	健康増進サービスの提供	357,000 円
	合計(1年目支給申請額)	1,476,000 円

内訳は別紙「経費明細」のとおり

4 助成事業の実施予定期間 ※取組計画に基づき助成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 】

いずれか記入してください

5 本支給申請における助成対象期間 ※最長1年間

支給決定日から起算して 【 令和 年 月 日まで 】 又は 【 1 年間 】

いずれか記入してください

6 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 <small>(①と異なる場合に記入)</small>	〒 -
③専門家派遣 最終回実施日	令和 5 年 10 月 15 日

7 本申請に係る連絡先（申請企業の担当者氏名を記入のこと）

部 課 係 名	総務課			
フリガナ	ソウムガカリ オオエド タロウ			
職・担当者氏名	総務係 大江戸 太郎			
連 絡 先	電話	03(1234)5678	携帯電話	080(8765)4321
	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、
間違えの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。（いずれかも可です）