

転換等実施報告書

年 月 日

みよし市長 様

申請者 住所又は所在地  
氏名又は名称  
及び代表者氏名

標記について次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社員に転換等した場合  
(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社員に転換等した場合  
(転換等した労働者の数 男性 名、女性 名)

※「正社員」には「多様な正社員」を含みます。

- 3 交付対象労働者は以下の要件を満たす者である。  
(御確認の上、該当する場合□に✓を記入してください。)
- ①□ 厚生労働省の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□ みよし市正規雇用転換促進助成金交付要綱で定める要件を満たす者

4 事業主の概要

事業主企業規模	<input type="checkbox"/> 中小企業事業主		<input type="checkbox"/> 大企業事業主	
業 種		常用雇用者数	人	
担 当 者	所属・氏名		電話	
	E-mail		FAX	

- 5 添付書類  
交付対象労働者等の内訳（様式第2号）