

定年引上げ等奨励金（高年齢者労働移動受入企業助成金）
対象労働者雇入登録届

① 就職先事業所	住所〒 名称 電話番号 () FAX番号 ()
② 求人申込年月日	年 月 日
③ 賃金締切日	年 月 日

④ 被保険者番号	
⑤ (ふりがな) 氏名	
⑥ 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生(雇入時 歳) 男・女
⑦ 求職申込年月日	年 月 日
⑧ 雇入年月日	
⑨ 種別	1. 一般 2. 短時間

平成 年 月 日

職業紹介事業者

住所〒

電話番号 ()

名称

氏名

印