

# 雇用予定者調査書

**【事業所】**

事業所名										
代表者名										
既存従業員数										
	うち個人業主	無給の家族従業者	有給役員	正社員	契約社員	パート	アルバイト	派遣従業者		
既存業種										
就業規則の有無										
賃金（給与）規定の有無										
雇用保険適用事業所の適否										
社会保険適用事業所の適否										

**【雇用(増加分)】**

雇用者種別	創業者(個人) ※市民	創業者(法人) ※代表者市民	家族雇用 ※同一生計	家族雇用 ※別生計	①		②		③		④		合計							
					正規	非正規	正規	非正規	正規	非正規	正規	非正規	創業者	家族雇用	正規	非正規				
増加雇用人数																				0人
うち雇用要件適用数																				0人
雇用形態	創業者	創業者	家族雇用 ※3親等以内	家族雇用 ※3親等以内	正規	非正規		正規	非正規		正規	非正規		創業者	家族雇用	正規	非正規			
						契約	パート等		契約	パート等		契約	パート等				契約	パート等	契約	パート等
賃金																				0円
賃金の算出基礎																				
給与形態																				
1日当たりの労働時間																				
1週間当たりの勤務日数																				
時給換算(※最低762円)																				
補助対象経費計上賃金 ※賃金のみ(社会保険料等除く)																				0円
補助対象外賃金 ※賃金のみ(社会保険料等除く)																				0円
雇用保険	加入の有無																			
	未加入の理由																			
	保険料 ※事業者負担額																			0円
社会保険	加入の有無																			
	未加入の理由																			
	保険料 ※事業者負担額																			0円
雇用の目的				有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)	有の場合 (R年 月~)							