様式第２号（第５条関係）

交付対象要件確認書

１．助成対象要件（事業者）

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名 |  |
| 代　表　者　名 |  |
| 主たる業種名 |  |
| 事　業　内　容 |  |
| ユースエール認定（更新）年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

２．被雇用者対象名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　　名 | 住　　　　　　所 | 年　齢(採用時) | 採 用 年 月 日 |
| １ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ２ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ３ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ４ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ５ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ６ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ７ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ８ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| ９ |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |
| 10 |  |  | 歳 | 　　　年　　月　　日 |