

多治見市陶磁器意匠研究所修了生雇用・定住促進奨励金資格認定申請書（事業所用）

年 月 日

多治見市長

申請者 所在地

事業所名

代表者名 (※)

(※)記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。

電話番号

加入している組合名	
多治見市における事業所設置の状況	名称等 所在地 多治見市 町
雇用した陶磁器意匠研究所修了生（対象となる修了生）	氏名 住所
対象となる修了生の雇用の条件等	雇用の決定日： 年 月 日 勤務の開始日： 年 月 日 雇用期間の定め： あり / なし 賃金体系：月額 / 年額 / その他（ ） 所属部署等

添付書類

- ・第3条第1項第1号の表に規定する組合若しくはその組合員であることが確認できる書類又は多治見市陶磁器意匠研究所修了生雇用・定住促進奨励金に係る対象事業所事前登録結果通知書
- ・対象となる修了生の雇用を決定した日付が確認できる書類
- ・対象となる修了生の雇用条件が確認できる書類
- ・多治見市に事業所が設置されていることが確認できる書類
- ・その他市長が必要と認める書類

※この申請書は、対象となる修了生が勤務を開始した日（勤務の開始日が修了年度内であった場合は、修了年度の翌年度4月1日）から修了年度の翌年度5月末日までに提出してください。