

転換等実施報告書

年 月 日

鶴岡市長 様

事業主 所在地
名 称
代表者氏名
代理人 所在地
氏 名

標記について別紙（様式1-1）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実施した人数 _____名 (内数: 男性_____名、女性_____名)
- 2 無期雇用労働者から正社員に転換等実施した人数 _____名 (内数: 男性_____名、女性_____名)

※「正社員」には「多様な正社員」を含みます。

- 3 支給対象労働者は以下の要件を満たす者である。（ご確認のうえ該当する場合□に✓を記入してください。）

- ① 有期・無期雇用労働者として雇用された者
- ② 有期・無期雇用労働者として6か月以上雇用された者
- ③ 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
- ④ 鶴岡市正社員化促進事業奨励金支給要綱で定める要件を満たす者。
- ⑤ （有期から転換の場合）転換前に事業主で雇用されていた期間が5年以下である者

※「有期」→「正規」: 全て満たす場合に鶴岡市正社員化促進事業奨励金の支給対象労働者となります。

※「無期」→「正規」: ①～④を満たす場合に鶴岡市正社員化促進事業奨励金の支給対象労働者となります。

4 事業主の概要

事業主企業規模	□小規模事業主		□中小企業事業主	
業 種		常用雇用者数		人
担 当 者	所属・氏名		電話	
	E-mail アドレス		FAX	

※「小規模事業主」とは、中小企業事業主のうち、業種区分が「製造業その他」においては企業全体の常時雇用する労働者が20人以下、業種区分が「商業・サービス業」においては企業全体の常時雇用する労働者数が5人以下である事業主をいいます。