様式１－１（内訳）

支給対象労働者等の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 番号 | （フリガナ）氏　名（性別） | 年齢（※１） | 転換日 | 雇用事務所（※２）の名称 | 雇用事務所（※２）の住所・連絡先 | 支給対象労働者の住所 |
| 支給対象労働者　　（有期→正規） | 1 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 2 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 3 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 4 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 5 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 支給対象労働者　　（無期→正規） | 1 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 2 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 3 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 4 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |
| 5 | （　　　）（　　） | 歳 |  |  | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市電話番号　　　　－　　　　　－ | （〒　　　－　　　　）　鶴岡市 |

※１　転換等された日における支給対象労働者の年齢を記入。

※２　雇用事務所は、雇用保険適用事業所ではなく、支給対象労働者が勤務する事務所の名称、住所及び連絡先を記入。

※３　いずれの項目も、転換された日が基準日となります。

※４　適宜、欄を挿入し該当労働者を漏れなく記入。