**第５号様式**

令和　　年　　月　　日

新卒者雇用申告書

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

下記のとおり新卒者を雇用していることを申告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　□ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　□ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　□ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |

（添付書類）１　卒業証書又は卒業証明書の写し

２　雇用保険被保険者資格等取得確認通知書等の写し

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　□ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |

**第５号様式**

記入例

令和２年２月２日

新卒者雇用申告書

住所　　福島県大沼郡三島町大字宮下字宮下350

商号又は名称　　三島建設株式会社

代表者職・氏名　　代表取締役　三島　太郎

下記のとおり新卒者を雇用していることを申告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) | ミシマ　ケンタロウ | 生年月日 | 平成３　年　4月　5日 |
| 三島　建太郎 |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　☑ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　２５　年　　　３　月　　１０ 日 |
| 雇用年月日 | 平成　２５　年　　　４　月　　　１ 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　□ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　□ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |

（添付書類）１　卒業証書又は卒業証明書の写し

２　雇用保険被保険者資格等取得確認通知書等の写し

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | 氏名（フリガナ） | (フリガナ) |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 卒業学校区分（該当の□をチェック✓する） | □ 高等学校 　□ 高等専門学校 　　　□ 大学・短期大学・大学院□ 専修学校・職業訓練校  |
| 卒業年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 雇用年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　日 |

**○新卒者雇用申請書（第５号様式）**

**記入上の注意**

1. 申請年月日を記入すること。
2. 新たに採用した新卒者の氏名にフリガナを付けること。
3. 卒業証書又は卒業証明書の写し及び雇用保険被保険者資格等取得確認通知書等の写しを添付すること。
4. 提出については県内に本社を有する者に限る。