様式第１号

継続雇用計画書の記入例

28年 6月 1日

東京都知事　殿

企業等の所在地　**東京都新宿区西新宿２－８－１**
企業等の名称　**株式会社○○○○**
代表者役職・氏名　**代表取締役　鈴木　一朗**　(印)

東京都中小企業障害者雇用支援助成金
継　続　雇　用　計　画　書

東京都中小企業障害者雇用支援助成金支給要綱第７条の規定に基づき、当該支給対象者となる障害者の継続雇用の計画について、以下の通り提出します。

記

１　支給対象者の継続雇用計画（作成日現在で記入。支給対象者が複数の場合は複写して作成すること）

ﾌﾘｶﾞﾅ	ﾜﾀﾅﾍﾞ ｻﾌﾞﾛｳ	特定求職者雇用開発助成金等助成金支給番号	0002－0000000－0
氏名	渡辺　三郎		
障害区分及び程度（該当するものに○）	身体・[知的]・精神・発達・難病 [一般]・短時間 [重度]・45歳以上　※「45歳以上」は雇用日現在		
特定求職者雇用開発助成金等受給満了日（各支給対象期間の末日）	第１期　平成25年　9月30日まで 第２期　平成26年　3月31日まで 第３期　平成26年　9月30日まで 第４期　平成27年　3月31日まで 第５期　平成27年　9月30日まで 第６期　平成28年　3月31日まで		
上記受給満了日以降の継続雇用計画（該当するものに○）	継続雇用　平成28年　4月　1日から 雇用形態 ・[正規（一般）雇用]　・短時間雇用（週　　時間労働） ・期間の定めなし　・[期間の定めあり] （平成28年　9月30日まで） （期間の定めありの場合）雇用期間の更新　・[あり]　・なし		

２　支給対象者雇用事業所

事業所名		株式会社○○○○　（本社以外の例…「○○営業所」など）		
所在地		東京都新宿区西新宿２－８－１		
担当者所属		総務部人事課	担当者氏名	佐藤　二郎
連絡先	電話番号	03－○○○○－○○○○	ＦＡＸ番号	03－○○○○－○○○○
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	Jiro-Sato@tokyo.jp		