

埼玉県70歳雇用確保助成金
埼玉県内の事業所に勤務する継続雇用者名簿

2 正社員を定年退職し、その後に継続雇用されている者

申請日 R6.6.30

No.	氏名	雇用形態	雇用保険 加入の有無	生年月日	申請日 時点の 年齢	採用年月日	(再雇用の場合) 再雇用年月日	申請日 時点の 勤続年数	雇用契約の期間の定め			
									無期	有期 (直近の雇用契約期間)		契約期間 (月数)
										始期	～ 終期	
1	〇〇 〇〇	再雇用	有	S33.10.1	65 歳	H6.10.1	R4.4.1	29 年		R4.4.1 ~ R5.3.31	11カ月	
2	〇〇 〇〇	再雇用	有	S33.12.10	65 歳	S52.4.1	H30.4.1	47 年	○	~		
3										~		
4										~		
5										~		
6										~		
7										~		
8										~		
9										~		
10										~		

申請日、生年月日、採用年月日、雇用契約期間を入力すると、年齢、勤続年数、契約期間が自動計算されます。

直近の雇用契約期間を入力してください。契約期間に定めがない場合は、無期の欄に「○」を入力してください。

申請日時点で雇用年数が1年以下の方は対象とはなりません。(名簿にも記載しないでください)

年齢の順(昇順)で名簿を作成してください。継続雇用者が31人以上いる場合は、30人まで記載してください。(31人目以降は記載不要)

※労働協約又は就業規則に定年後の継続雇用の定めがある場合は、今後5年以内に継続雇用の上限年齢に達する継続雇用者が、1名以上いることが助成要件となります。要件に該当する継続雇用者を記載してください。

【例】
定年後継続雇用の上限年齢が68歳の場合
→ 63~67歳の継続雇用者が1名以上