

# 雇 用 ( 計 画 ・ 実 施 ) 書

(計画対象期間:令和 年 月 日~令和 年 月 日)

市町村名

事業体名

| (フリガナ)<br>氏 名 | 住 所 | 性別 | 新規<br>継続<br>脱退 | 生 年 月 日      | 年 齢<br>(才) | 退職金共済の加入状況  |             |                 |                | 主 な 作 業 種 | 年 間 就 労<br>日 数<br>(日) | 作 業 員 の<br>承 認 印 |
|---------------|-----|----|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|-----------------|----------------|-----------|-----------------------|------------------|
|               |     |    |                |              |            | 中<br>退<br>共 | 林<br>退<br>共 | 加入(予定)<br>年 月 日 | 共済手帳被<br>共済者番号 |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
|               | 〒   |    |                | S.<br>H. . . |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |
| 合 計           |     |    |                |              |            |             |             |                 |                |           |                       |                  |

- ・本計画書は、作業員の居住(住民票を置く)市町村ごとに別葉で作成して下さい。
- ・退職金共済の加入状況は、いずれか加入の方に○を記入して下さい。
- ・退職金共済の加入予定者については、加入次第速やかに共済手帳被共済者番号等の報告をお願いします。
- ・退職金共済加入日より掛金の対象日となります。
- ・必ず作業員の同意を得、作業員の承認印を押してください。
- ・当様式を移動申出書(別記様式第5号)に添付する場合は、当該事業主の雇用分のみを記載してください。