（様式第２号）

ひょうご仕事と生活センター

中小企業育児・介護等離職者雇用採用決定変更報告書

中小企業育児・介護等離職者雇用助成金の対象労働者の採用決定報告について、変更報告書を提出します。

公益財団法人　兵庫県勤労福祉協会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　　　　　　　　　　年　　　　月 　　　　日

　　　　　　　　　　　　　理　事　長　　様

①申 請 事 業 主　　　　住　所　〒

ふりがな

名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　 　印

②当該申請に係る事業所

(①と同様の場合は記載不要)

住　所　〒

ふりがな

事業所名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ③対象労働者の氏名 | | | | | ふりがな | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ④変更項目 | | | | | | | | | | | | | | |
| 変　更　前 | | | | | | | | | | | 変　更　後 | | | |
| （提出している内容） | | | | | | | | | | | （変更しようとする内容） | | | |
| ⑤変更理由 | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥事務手続き  の担当者 | | | 氏　名 |  | | | | 連絡先 | | 住　所 | | | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（ 　　　　）　 　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（ 　　　　）　 　　－ | |
| 所属部署 |  | | | |
| メールアドレス | | |  | |
| ※社会保険労務士等　代行者記載欄 | | | | | | | | | | | | | | 受理番号 |
| 会社名 | |  | | | | | | | 住　所 | | | 〒　　　　－ | |
| 担当者氏名 | |  | | | | | | |
| TEL |  | | | | | FAX |  | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | |

※　変更が生じることが判明した場合、すみやかに公益財団法人兵庫県勤労福祉協会理事長に提出してください。