記　載　例

（第１期）　就業開始日以降の日付を記入
（第２期）　就業開始後３カ月以降の日付
（第３期）　就業開始後６カ月以降の日付

様式第１号（第６条関係）

熊本市特定分野緊急就職奨励金交付申請書

「様」などへの訂正は不要です

令和　　〇年　〇月　〇日

熊本市長　大西　一史　（宛）

〒000-0000

住　　所　熊本市中央区手取本町１番１号

申請者　　氏　　名　熊本　太郎　　印

電話番号　000-000-0000

シャチハタ不可

※全ての書類に同じ印鑑を使用してください

熊本市特定分野緊急就職奨励金の交付を受けたいので、交付確認に必要な事項について調査を行うことに同意し、熊本市特定分野緊急就職奨励金交付要綱第６条の規定により申請します。

奨励金の区分	第　　〇　　期
交付申請額	金５０，０００円
勤務先	所在地：熊本市北区東１丁目２番３号 名称：しごとづくり株式会社
就業開始日	令和　　〇年　〇月　〇日

雇用主が記入してください

記　載　例

様式第２号（第６条関係）

（第１期）　就業開始日以降の日付を記入
（第２期）　終業開始後３カ月以降の日付
（第３期）　終業開始後６カ月以降の日付

雇用証明書

「様」などへの訂正は不要です。

令和　〇年　〇月　〇日

熊本市長　大西　一史　（宛）

〒000-0000
所 在 地　熊本市北区東１丁目２番３号
名　　称　しごとづくり株式会社
代 表 者　代表取締役　肥後　一郎　　印
（担当者　　経済　花子　　）

代表者印

次のとおり雇用していることを証明します。

被　雇　用　者	住所：　熊本市中央区手取本町１番１号 氏名：　熊本　太郎
勤　　務　　先	事業所名：しごとづくり株式会社 所在地：熊本市北区東１丁目２番３号 電話番号：000-000-0000 サービスの種類（※１）： 介護保険事業所番号（※１）：
雇　用　期　間	令和　〇年　〇月　〇日から 令和　〇年　〇月　〇日まで（終期がある場合のみ）
就 業 開 始 日	令和　〇年　〇月　〇日
職　　名（※２）	〇〇〇〇〇
雇　用　形　態	正規　・　非正規
勤　務　時　間	週　〇〇　時間

介護事業所の場合は、要綱・別表１から選択して記載（それ以外は不要）

要綱別表２又はそれに準じた職名を記載

どちらかに〇をつけてください

※１　第２条第１号に規定する事業所又は施設に勤務する場合にのみ記載してください。
　また、本市への申請又は届出内容と全く同一のもので記載してください。
※２　熊本市特定分野緊急就職奨励金交付要綱別表２から選択して記載してください。

記　載　例

第１期の申請時のみ提出して下さい。第２期・第３期の申請時は不要です。

様式第３号（第６条関係）

経　歴　書

氏　　名	熊本　太郎
住　　所	熊本市中央区手取本町1番1号
生　年　月　日	昭和　〇〇年　〇月　〇日

主な職歴（直近から）

期　　間	事　業　所　名	職　　名
R元年12月～　R2年12月	経済観光　株式会社	事務員（経理）
平成25年4月～　R元年11月	特別養護老人ホーム　ひごまる	介護サービス員
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		

同様の職種の離職理由が自己都合であり、離職して３カ月未満の場合、離職票または雇用保険受給資格者証のコピーも提出ください。

上記経歴は真実であり、今後も継続して本事業所等で業務に従事する意思があることを申し添えます。

なお、虚偽の記載があった場合は、交付を受けた奨励金を市長の指示により、返還することを誓約します。

就業開始日以降の記載日を記入してください。

令和　〇年　〇月　〇日

住　所　熊本市中央区手取本町１番１号

氏　名（署名）熊本　太郎　　印

自署でご記入ください。申請書と同じ印鑑

第１期申請時のみ提出ください。
第２期・第３期の申請時は不要です。

記　載　例

担当課
経　済　政　策　課

様式第４号（第６条関係）

市　税　滞　納　有　無　調　査　承　諾　書

第１期、第２期及び第３期熊本市特定分野緊急就職奨励金の申請に伴い、熊本市市税（延滞金含む）滞納の有無を調査されることを承諾します。

令和　〇年　〇月　〇日

就業開始日以降の記載日を記入してください。

熊本市長　大西　一史　様

申請者　住　　所　熊本市中央区手取本町１番１号
フリガナ　クマモト　タロウ
氏　　名　熊本　太郎　　印
電話番号　000-000-0000

申請書と同じ印鑑

納税課確認欄

申請者　　１．滞納なし

２．滞　　法人市民税
税
）

３．滞　　月　　日）

記載不要

上記のとおり確認しま

令和

納　税　課　長

注・申請後、熊本市から交付決定通知書が届いてからの記入、提出となります。

様式第７号（第９条関係）

熊本市特定分野緊急就職奨励金請求書

発送する日

令和　〇年　〇月　〇日

熊本市長　大西　一史　様

申請書と同じ印鑑

住　　所　熊本市中央区手取本町１番１号

申請者　　氏　　名　熊本　太郎　　印

令和〇年〇〇月〇〇日付け経政発第　〇〇〇　号にて交付決定のあった熊本市特定分野緊急就職奨励金について、熊本市特定分野緊急就職奨励金交付要綱第９条の規定により関係書類を添えて次のとおり請求します。

金　額	￥５０，０００円

振　込　先

口座振込依頼	銀行名	〇〇〇銀行							
	支店名	△△△支店							
	種別（いずれかに〇）	普通 ・ 当座							
	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
	フリガナ	クマモト　タロウ							
	口座名義人	熊本　太郎							

※申請者本人が口座名義人となっているものに限ります。

※通帳の写しを添付してください。

通帳のコピーは表紙を見開いた面を鮮明に印刷してください。