

# オンライン 交付申込マニュアル

---

## 熊本市特定求職者雇用奨励金

【熊本市 経済観光局 産業部 雇用対策課】

※マニュアル内の画面はイメージです。実際の画面は異なる場合がございます。

①	申込ページへのアクセス	p 3
②	メール認証	p 4~ 5
③	概要説明	p 6
④	軽微な修正	p 7
⑤	誓約事項	p 8
⑥	申込者（事業所）情報	p 9~10
⑦	請求委任兼口座振込依	p11~13
⑧	交付申込情報	p14
⑨	対象労働者情報	p15
⑩	特定求職者雇用開発助成金の情報	p16~20
⑪	交付申込額（合計）	p21
⑫	書類添付	p22
⑬	入力内容確認	p23

## ① 申込ページへのアクセス

原則、オンラインによるお申込みをお願いしております。  
本市が指定する電子申請システム（Logoフォーム）にてお申込みください。  
※以下のリンク先は令和8年（2026年）4月1日からアクセス可能です。

申込フォームのURL（インターネット） <https://logoform.jp/f/z zrW6>



- ★オンラインでのお申込みが難しい場合は、郵送・持参によるお申込みも可能です。
- ※持参・問合せ等の受付時間は、9時00分～17時00分（土日祝日除く）です。
- ※申込に係る郵送料等、お申込みに必要な費用は申込者ご負担となります。
- ※郵送時は封筒の表に「熊本市特定求職者雇用奨励金申込書類在中」とお書きください。

✎ 入力フォーム - メール認証

① 入力

② メール送信完了

メールアドレス登録及び認証をお願いします。

メールアドレスが正しく登録できることを確認します。お客様が受信可能なメールアドレスを入力し、送信ボタンを押してください。

① メールアドレス 必須

0 / 128

② → 送信

認証メールを送付しますので、①受信可能なメールアドレスを入力してください。  
入力後②をクリックします。

## ✎ 入力フォーム - メール認証


✓ 入力

② メール送信完了

### 認証メール送信完了

ご入力いただいたメールアドレス宛にメールをお送りしました。  
メール内に記載されたURLをクリックして、回答を始めてください。

フォームURLのご案内 - 熊本市特定求職者雇用奨励金申込フォーム

 no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp  
宛先

※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はできません。  
※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願いいたします。  
※お手続きはまだ完了していません。本文をお読みの上、お手続きを続行してください。

お客様のメールアドレス認証が完了しました。  
引き続き、以下の URL にアクセスしてフォームへの回答をお願いします。

① <https://logoform.jp/>

左記のメールがご入力いただいたメールアドレス宛に送付されます。

①をクリックし入力画面にアクセスください。

#### はじめにお読みください。

こちらは、熊本市特定求職者雇用奨励金の[交付申込を行うオンライン申込フォーム](#)です。

本奨励金制度は、市内に在住する障がい者や母子家庭の母等、父子家庭の父といった特に就職の困難な方々の雇用促進を図るため、以下の対象労働者を市内事業所で雇用する事業主（雇用保険の適用事業所）を対象に補助を行うものです。

※対象労働者は、[国の特定求職者雇用開発助成金（特定就職困難コース）（成長分野等人材確保・育成コース）](#)の支給決定を受け、市内に在住する下記の要件を満たす者としています。

- (1) 身体障がい者
- (2) 知的障がい者
- (3) 精神障がい者
- (4) 母子家庭の母等
- (5) 父子家庭の父

詳細につきましては、[熊本市ホームページ](#)をご確認ください。

**本奨励金の概要について記載しております。**

**申込にあたっての留意事項を記載していますので、内容をご確認の上お申し込みください。**

**※[青字部分](#)をクリックしていただくと関連URLにジャンプできます。**

#### ④ 軽微な修正

軽微な修正について、職権で補正されることに同意しますか。 **必須**

①  同意します。

※審査の過程で軽微な不備等については、職員にて職権で補正させていただく場合がございます。（必要に応じて担当者様に確認させていただきます。）

申込内容に誤字・軽微な記載誤りなどがある場合、審査を円滑に進めるため、担当職員が職権で補正を行う場合があります。重要事項に関する内容変更が必要な場合は、申込者へ確認します。

本項目は①「同意します」のみ選択可能です。

申込を継続するには本事項への同意が必要ですので、内容をご確認のうえ選択してください。

## ⑤ 誓約事項

### 熊本市特定求職者雇用奨励金の交付を受けたいので、熊本市特定求職者雇用奨励金交付要綱第8条に基づき下記の通り申込みます。

私は、熊本市特定求職者雇用奨励金の交付申込を行うにあたり、下記事項を守ることを誓約します。なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、奨励金の交付を受けられないこと又は奨励金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

①

市税の滞納はありません。

要件審査のため、熊本市市税（延滞金を含む）の納付状況について照会することを承諾します。

申込者において、熊本市暴力団排除条例（平成23年条例第94号）第2条第1号から第3号までの規定に該当しない者を誓約します。

虚偽の申請、報告など、本奨励金の交付に関して不正行為を行いません。

内容を確認し、をつけてください。

※4つの要件すべてに同意が必要となります。

申込日（入力不要です。）

②

2026年02月27日

入力日が自動で記載されますので、入力不要です

## ⑥ 申込者（事業所）情報（1 / 2）

### 申込者（事業所）情報の入力について

#### 会社所在地

① 郵便番号 必須  都道府県 必須  市区町村 必須

番地以降 必須

#### ①住所

申込者の事業所住所を入力してください。  
郵便番号（半角）を入力すると、町名まで自動で入ります。マンション等の場合は、建物名称や部屋番号まで入力してください。

#### 商号又は名称 必須

②

②法人の名称 又は 屋号 を入力ください。

#### 会社代表者役職（※個人事業主の場合は役職不要です）

③

③申込者（代表者）の役職名を記載してください。  
例）代表取締役、取締役、理事長  
※個人事業主の場合、入力不要です。

#### 会社代表者

④ 氏 必須  名 必須

④申込者（代表者）の氏名をご記入ください。

0 / 64

0 / 64

担当者

① 氏 **必須**  名 **必須**

①担当者  
電話等でお問合せする際に担当者様あてにご連絡いたします。  
氏名を入力ください。

通知先メールアドレス（※このメールアドレス宛に

メールアドレス **必須**

②

②通知先メールアドレス  
メールアドレス認証で入力したメールアドレスが自動で入力されるため、入力不要です。

連絡先電話番号（※ハイフンなし・半角数字で入力

③

③電話番号  
問い合わせ先の電話番号（ハイフンなし、半角数字）を入力してください。

## 請求委任兼口座振込依頼

熊本市から交付される特定求職者雇用奨励金の請求を熊本市雇用対策課長に委任するとともに、支払いについて、下記の金融機関口座に支払われるよう依頼することに同意が必要となります。

同意しますか。

①  同意します

### ① 請求委任兼口座振込依頼

内容をご確認いただき、を入力してください。

(同意いただけない場合、お支払いの手続きが出来かねます。)

### 金融機関種別

②  銀行口座に振込  郵便局の通帳に振込 必須

### ② 金融機関種別

振込を希望する金融機関について、銀行口座か郵便局の通帳（ゆうちょ銀行口座）が選択ください。次ページ以降にそれぞれを選択した場合の記入例を記載しておりますので、そちらもご確認ください。

## ⑦請求委任兼口座振込依頼（2 / 3） ※銀行口座に振込を選択した場合

### 金融機関種別

銀行口座に振込  郵便局の通帳に振込 必須

### 銀行名

① 銀行名 必須  
入力すると選択肢を絞り込めます。

### 支店名

② 支店名 必須  
入力すると選択肢を絞り込めます。

### 預金口座種別

③  普通  当座 必須

### 口座番号

④ 口座番号 必須

0 / 7

### 口座名義人カナ

⑤ 口座名義人カナ 必須

#### 「銀行口座に振込」を選択した場合

- ①銀行名、②支店名を入力し、③預金口座種別を選択してください。
  - ④口座番号（7桁）を半角数字で入力してください。
  - ⑤口座名義人を半角カナで入力してください。
- ※口座名義人と申込者は同一である必要があります。

## ⑦請求委任兼口座振込依頼（3 / 3） ※郵便局の通帳（ゆうちょ銀行）を選択した場合

### 金融機関種別

銀行口座に振込  郵便局の通帳に振込 **必須**

### 通帳記号

① 通帳記号 (5桁) **必須**

0 / 5

### 通帳番号

② 通帳番号 (最大8桁) **必須**

0 / 8

### 口座名義人カナ

③ 口座名義人カナ **必須**

0 / 30

### 預金種目 **必須**

④  普通  
 当座  
 貯蓄

#### 「郵便局の通帳に振込」を選択した場合

- ①通帳記号、②通帳番号を半角で入力してください。  
※ゆうちょ銀行で通帳番号が8桁の場合は、下1桁は入力不要です。
- ③口座名義人を半角カナで入力してください。  
※口座名義人と申込者は同一である必要があります。
- ④預金種目を選択ください。

## 交付申込情報

申し込む対象労働者の人数（第1期・第2期を同時に申し込む場合は、のべ2名としてカウントしてください。1回の申込みで申し込むことが可能な対象労働者の人数は上限3名。4名以上になる場合、お手数ですが2回に分けてお申込みください。） 必須

①  名

対象労働者は熊本市内の事業所にて雇用されていますか。（※熊本市内の事業所で雇用されている場合のみ雇用奨励金の対象となります。） 必須

②  はい

③

### ① 対象労働者の人数

1～3までの人数を選択ください。（4人以上となる場合は、2回に分けての申込が必要です。）

② 対象労働者が熊本市内の事業所にて雇用されている必要があります。  
熊本市内の事業所にて雇用されている場合「はい」に☑をお願いします。

③  をクリックし、次に進んでください。

※ここまでの記載で入力漏れがある場合、次に進めません。

## ⑨対象労働者情報

対象労働者（1人目）の情報（氏名・生年月日等）（※対象労働者は熊本市在住者のみとなります。） 必須

氏名

① 氏 必須  名 必須  0 / 64

② 氏フリガナ 必須  名フリガナ 必須  0 / 64

住所

③ 郵便番号 必須  都道府県 必須  市区町村 必須  0 / 8

番地 必須  マンション・部屋番号  0 / 64

生年月日 必須

④

1963年(昭和38年)

1963年(昭和38年)03月						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

### ④生年月日

対象労働者の生年月日を入力します。  
赤枠部分をクリックすると左のカレンダーが表示されますので、年→月→日の順番で選択ください。

①対象労働者の氏名を入力ください

②対象労働者の氏名のフリガナをカタカナで入力ください

### ③住所

対象労働者の住所地を入力してください。郵便番号（半角）を入力すると、町名まで自動で入ります。マンション等の場合は、建物名称や部屋番号まで入力してください。

## ⑩特定求職者雇用開発助成金の情報（1 / 5）

### サンプル

令和◆年◆月◆日

特定求職者雇用開発助成金（特定就職困難者コース）  
第■期 支給決定通知書

△△△ 殿

■■労働局長

令和\*\*年\*\*月\*\*日付けで申請を受け付けた特定求職者雇用開発助成金（特定就職困難者コース）について、下記のとおり支給とすることに決定しましたので通知します。

記

1	氏名	肥後 本丸	性別	男	昭和**年**月**日生（**歳）
	被保険者番号	0000-000000-0	助成金支給番号	0000-0000000-0	雇用年月日 令和**年**月**日
	対象労働者の種別 知的障害者（4 5歳未満・短時間）				
2	対象労働者雇用事業所	事業所番号 00000-000000-0 賃金締切日 毎月末日 / 申請書事業所主の企業規模			
3	支給対象となる期間	令和**年**月**日 ~ 令和**年**月**日			
4	支給決定額	*****円			
5	振込先金融機関口座	金融機関名	*****銀行		
			*****支店		
		預貯金種別	***** 預貯金口座番号 0000*****		
		口座名義	*****		
6	不支給決定金額	(1) 円			
		(2)			
申請のあった助成金のうち (1)の額は(2)の理由により支給要件に該当しないため支給しません。					
7	次回申請期間	令和**年**月**日 ~ 令和**年**月**日			

- 支給決定された金額が、金融機関口座に振り込まれるまでにはある程度期間を要しますのでご了承下さい。
  - 偽りその他不正の行為により助成金の支給を受けた場合は、助成金の返還を求められることがあります。
  - 助成対象期間中に対象労働者を解雇等した場合は、以後3年間、本助成金を支給できなくなりますのでご了承下さい。（ただし、次のイからロまでのいずれかに該当する場合は除く）
    - 対象労働者の責めに帰すべき理由により解雇した場合
    - 天災その他やむを得ない理由により事業の継続が不可能となった場合
  - 本助成金は、政治資金規正法第22条の3第1項による寄附制限の例外（試験研究、調査又は災害復旧に係るものその他性質上利益を伴わないもの）に該当するものと判断しています。
- ※ 寄附制限の例外に該当しない場合、当該助成金等交付の決定通知を受けた日から一年間、政治活動に関する寄附をすることができないこととされています。

**対象労働者に係る特定求職者雇用開発助成金の情報入力には、労働局長が発行した「特定求職者雇用開発助成金支給決定通知書」に記載された内容が必要です。  
お手元に支給決定通知書のデータをご準備ください。**

## ⑩ 特定求職者雇用開発助成金の情報 (2 / 5)

### 対象労働者 (1人目) の特定求職者雇用開発助成金の情報

支給決定年月日 (国支給決定通知右上の日付) (※支給決定日の翌日から起算して6か月以内であることが申込の要件となります。) **必須**

①

#### ① 支給決定年月日

国支給決定通知書右上の日付を入力ください。

期数 (第1期または第2期) **必須**

②  第1期  
 第2期

① 令和◆年◆月◆日

特定求職者雇用開発助成金 (特定就職困難者コース)

② 第■期 支給決定通知書

#### ② 期数

国支給決定通知書に記載されている期数を入力ください。

△△△ 殿

■■労働局長

令和\*\*年\*\*月\*\*日付で申請を受け付けた特定求職者雇用開発助成金 (特定就職困難者コース) について、下記のとおり支給とすることに決定しましたので通知します。

記

1	氏名	肥後 本丸	性別	男	昭和**年**月**日生 (**歳)
	被保険者番号	0000-000000-0	助成金支給番号	0000-0000000-0	雇用年月日 令和**年**月**日
	対象労働者の種別	知的障害者 (4 5 歳未満・短時間)			

# ⑩ 特定求職者雇用開発助成金の情報 (3 / 5)

助成金支給番号(半角数字・ハイフンなし・12桁で記載ください) **必須**

① 000200000000

対象労働者の種別 **必須**

- ②
- ア.身体障がい者
  - イ.身体障がい者(重度)
  - ウ.知的障がい者
  - エ.知的障がい者(重度)
  - オ.精神障がい者
  - カ.母子家庭の母等
  - キ.父子家庭の父

**① 助成金支給番号**  
国支給決定通知書に記載されている助成金支給番号を半角数字・ハイフンなし・12桁で記載ください。

**② 対象労働者の種別**  
該当する区分を選んでください。(※年齢区分・短時間区分はありません。)  
障がいのある方で重度に該当する場合は、「重度区分」を選択してください。

0 / 12

特定求職者雇用開発助成金(特定就職困難者コース)  
第■期 支給決定通知書

△△△ 殿

■■労働局長

令和\*\*年\*\*月\*\*日付けで申請を受け付けた特定求職者雇用開発助成金(特定就職困難者コース)について、下記のとおり支給とすることに決定しましたので通知します。

1	氏名	肥後 本丸	性別	男	昭和**年**月**日生 (**歳)
	被保険者番号	0000-000000-0	① 助成金支給番号	0000-0000000-0	雇用年月日 令和**年**月**日
	対象労働者の種別	② 知的障害者 (4 5歳未満・短時間)			
2	対象労働者雇用事業所	事業所番号 00000-000000-0			
		賃金締切日 毎月末日 / 申請書事業所主の企業規模			

## ⑩特定求職者雇用開発助成金の情報（4 / 5）

支給対象となる期間（始） **必須**

①

①支給対象となる期間（始）

国支給決定通知書の 3 支給対象となる期間の始まりを転記ください

支給対象となる期間（至） **必須**

②

②支給対象となる期間（至）

国支給決定通知書の 3 支給対象となる期間の終わりを転記ください

被保険者番号 0000-000000-0	助成金支給番号 0000-0000000-0	雇用年月日 令和**年**月**日
対象労働者の種別 知的障害者（4 5 歳未満・短時間）		
2 対象労働者雇用事業所	事業所番号 00000-000000-0	賃金締切日 毎月末日 / 申請書事業所主の企業規模
3 支給対象となる期間	① 令和**年**月**日	② 令和**年**月**日
4 支給決定額	*****円	
5 振込先金融機関口座	金融機関名 *****銀行	

## ⑩特定求職者雇用開発助成金の情報 (5 / 5)

対象者労働者 (1人目) の交付申込額 (自動計算のため入力不要)

①

### ①対象労働者の交付申込額

対象労働者の種別と支給対象となる期間から対象労働者 1 人あたりの交付申込額が自動で入力されます。

重度障がい者 月額 5,000円×月数

その他 月額 2,500円×月数

金額にずれがある場合は、入力事項が誤っている可能性がありますので、入力内容について再度ご確認ください。

対象労働者が複数人の場合、

⑧対象労働者情報

⑨対象労働者の特定求職者雇用開発助成金の情報

を人数分ご入力ください

## ⑪ 交付申込額（合計）

交付申込額（合計）

①

15,000円

### ① 交付申込額（合計）

入力した対象労働者（全員分）の情報に基づき、交付申込額（合計）が自動算定されます。

必ず合計額に誤りがないか確認してください。

金額が想定と異なる場合は、対象者ごとの入力内容に誤りがある可能性がありますので、入力内容を再確認してください。

## 12書類添付

### 国特定求職者雇用開発助成金支給決定通知書の写し **必須**

※対象労働者について、一つのファイルにまとめて提出いただいても、個別のファイルに分けて提出いただいても差し支えありません。 **必須**

①

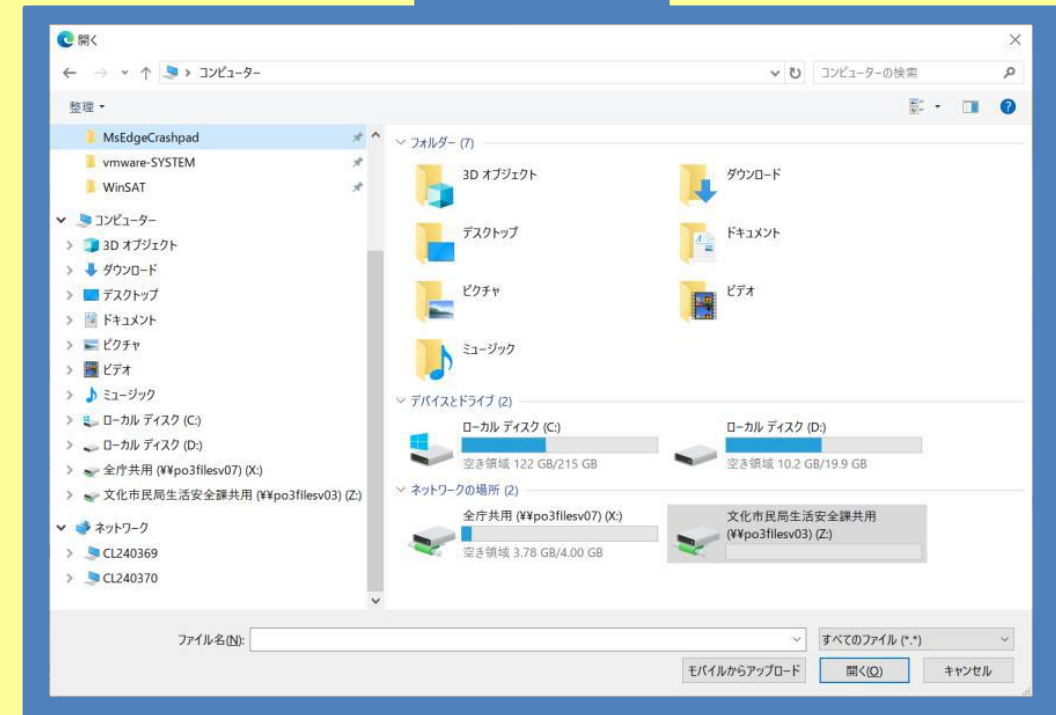


← 1つ前の画面に戻る

→ 確認画面へ進む

①国特定求職者雇用開発助成金支給決定通知書の写しを添付ください。

 をクリックすると、アップロード画面が開きますので、該当ファイルをお選びください。



複数名分を1つにまとめたファイルでも、人数分に分けたファイルでも添付可能です。同様の手順でアップロードしてください。

②確認画面に進む

全て入力いただきましたら、確認画面に進むをクリックください。

## ⑬入力内容確認

### ① 入力内容確認

軽微な修正について、職権で補正されることに同意しますか。

同意します。

市税の滞納はありません。、要件審査のため、熊本市市税（延滞金を含む）の納付状況について照会することを承諾します。、申込者において、熊本市暴力団排除条例（平成23年条例第94号）第2条第1号から第3号までの規定に該当しない者であることを誓約します。、虚偽の申請、報告など、本奨励金の交付に関して不正行為を行いません。

② ← 最初に戻る

← 1つ前の画面に戻る

③ → 送信

①入力内容を確認してください。

内容を修正する際には、「②←1つ前の画面に戻る」をクリックしてください。

③入力内容を確認後、「③送信」を押してください。

送信後、入力内容が自動配信メールが届きます。