様式第７号（第９条関係）

　年　月　日

岩泉町長　　　　　　　　　様

報告者

事業主　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

代表者氏名

雇用状況報告書

　岩泉町林業・木材産業雇用安定対策支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり雇用状況を報告します。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 岩泉町 |
| 就労開始年月日 | 　　　　年　月　日 |

２　勤務状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務年月 | 勤務日数 | 作業内容 | 給与支払額 |
| 年　月 | 　　　　　日 |  | 　　　　　　　　　円 |
| 年　月 | 　　　　　日 |  | 　　　　　　　　　円 |
| 年　月 | 　　　　　日 |  | 　　　　　　　　　円 |
| 年　月 | 　　　　　日 |  | 　　　　　　　　　円 |
| 年　月 | 　　　　　日 |  | 　　　　　　　　　円 |
| 年　月 | 　　　　　日 |  | 　　　　　　　　　円 |

（Ａ４）