

ご返信はこちらまで
どうぞ

FAX 050-3488-0162

合同会社のぞみプランニングまでお送り下さい
⇒申請可能な助成金の報告を無料で回答いたします

【助成金無料診断シート】

雇用調整助成金・中小企業緊急雇用安定助成金アンケート

- ① 中小事業主ですか?※ ① YES・NO
- ② 雇用保険の適用事業主ですか? ② YES・NO
(Yesの場合、雇用保険被保険者人数 名)
- ③ 対象労働者は雇用保険被保険者ですか ③ YES・NO
- ④ 最近3ヶ月の売上高又は生産量等が前年同期比で10%以上減少していますか? ④ YES・NO
- ⑤ 労働者を一時的に休業(1時間以上)させることを考えていますか?注) ⑤ YES・NO
- ⑥ 労働保険料を適正に納付していますか? ⑥ YES・NO
- ⑦ 現在受給している助成金又は受給予定の助成金がありますか? ⑦ YES・NO
(Yesの場合、助成金名)
- ⑧ 就業規則を作成していますか? ⑧ YES・NO
- ⑨ 就業規則を労働基準監督署に届けていますか? ⑨ YES・NO
- ⑩ 教育訓練を行う予定ですか?注) ⑩ YES・NO
- 注) 外部教育訓練を行い、その受給申請を予定している場合は、訓練を実施する日は社員を業務につかせることは出来ません。

※中小事業主とは

| | |
|-------------|------------------------|
| 小売業(飲食店を含む) | 資本金5000万円以下又は従業員50人以下 |
| サービス業 | 資本金5000万円以下又は従業員100人以下 |
| 卸売業 | 資本金1億円以下又は従業員100人以下 |
| その他の業種 | 資本金3億円以下又は従業員300人以下 |

その他の助成金アンケート

- ① 新たな雇入れについて3ヵ月間の試行雇用してみたいと思いますか? ① YES・NO
- ② 現在、派遣労働者を使用していますか? ② YES・NO
- ③ 現在、パートタイマーを雇用していますか? ③ YES・NO
- ④ 現在、有期契約労働者を雇用していますか? ④ YES・NO
- ⑤ 新たに育児・介護に関する支援制度を作る予定がありますか? ⑤ YES・NO
- ⑥ 育児休業を取る予定の従業員はいますか? ⑥ YES・NO
- ⑦ 高齢者や障害者の雇入れを考えていますか? ⑦ YES・NO
- ⑧ 直近6ヶ月間で解雇者(会社都合の離職者)を出していますか? ⑧ YES・NO

| | | | | | |
|------|---|------|------|------|-----|
| 住 所 | 〒 | | | | |
| 貴社名 | | | 御担当者 | | |
| 業 種 | 卸売業、小売業、建設業、製造業、運輸業、サービス業、介護関連事業、不動産業 情報通信関連事業、飲食業、その他、詳細⇒ () | | | | |
| 資本金 | 万円 | 従業員数 | 人 | 創業年月 | 年 月 |
| TEL | | | FAX | | |
| MAIL | @ | | | | |

合同会社のぞみプランニング

担当：合同会社のぞみプランニング

※上記アンケートは25年3月31日で統廃合される助成金を含んでおります。助成金を活用される場合は必ずハローワーク他助成金の窓口にご確認くださいませ。