

令和 年 月 日

大 阪 市 長 様

住 所

法 人 名

施 設 名

代 表 者
職 名 及 氏 名

職員の雇用期間に関する申立書

向上支援費の認定申請にあたり、次の職員について雇用契約書を提出しておりますが、現在の雇用条件と同条件にて、年間を通じて雇用を予定していることを申し立てます。

なお、同条件の雇用とならなかった場合は、要綱に基づき必要に応じて支給認定変更届を提出します。

1. 該当事業

2. 職員氏名および生年月日

氏名:

生年月日: