様式１－１（内訳）

支給対象労働者等の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 番号 | （フリガナ）氏　名 | 生年月日 | 雇入れ日 | 雇用事務所（※１）の名称 | 雇用事務所（※１）の住所・連絡先 |
| 支給対象労働者　　 |  | 例（ﾄｸｼﾏ ﾀﾛｳ）徳島 太郎 | S.63.4.1生 | R6.4.1 | （株）トクシマ | （〒000－0000）　徳島県　　徳島　　　・町・村　万代町0丁目00-00電話番号　088　－000　－　0000 |
| 1 | （　　　） | 生 |  |  | （〒　　　－　　　　）　徳島県　　　　　　市・町・村電話番号　　　　－　　　　　－ |
| 2 | （　　　） | 生 |  |  | （〒　　　－　　　　）　徳島県　　　　　　市・町・村電話番号　　　　－　　　　　－ |
| 3 | （　　　） | 生 |  |  | （〒　　　－　　　　）　徳島県　　　　　　市・町・村電話番号　　　　－　　　　　－ |
| 4 | （　　　） | 生 |  |  | （〒　　　－　　　　）　徳島県　　　　　　市・町・村電話番号　　　　－　　　　　－ |

※１　雇用事務所は、雇用保険適用事業所ではなく、支給対象労働者が勤務する事務所の名称、住所及び連絡先を記入。

※２　いずれの項目も、雇入れされた日が基準日となります。

※３　適宜、欄を挿入し該当労働者を漏れなく記入。