【様式第４号】

トップアスリート雇用定着状況等報告書

（あて先）秋　田　県　知　事 　　　　　 年　　月　　日

住所（主たる事業所の所在地）

〒　　－

(フリガナ)

法人の名称

代表者　職

(フリガナ)

　氏　　　名

　　　　　年　　月　　日付け指令スポ振－　　　により支給決定の通知があった雇用奨励金に係るトップアスリートの雇用の定着状況について、秋田県トップアスリート正規雇用奨励金支給要綱第１１条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用奨励金受給額 | | | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 受給年月日 | | | 年　　月　　日 |
| 支給対象のトップアスリート | | | |
| (フリガナ)  氏名 | |  | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 住所 | |  | |
| 雇用開始日 | | 年　　月　　日 | |
| 雇  用  事  業  所 | 住所 | 〒　　－ | |
| 名称 |  | |
| 連絡先 | <TEL>　　　－　　　－  <E-mail>　　　　　　@ | |
| 雇用の定着状況 | | 在　籍　・　離　職　　　※ どちらか一方に○を記入してください。 | |
| 離  職 | 年月日 | 年　　月　　日 | |
| 理由 |  | |
|

【ウラ面】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添　　付　　書　　類　　一　　覧 | | 添付の有無 |
| １ | 秋田県トップアスリート正規雇用奨励金支給決定通知書(様式第２号)の写し | 有　・　無 |
| ２ | 在籍状況を確認できる書類 | 有　・　無 |
| ３ | 賃金の支払状況を確認できる書類 | 有　・　無 |
| ４ | その他知事が必要と認める書類 | 有　・　無 |

　※　添付の有無のどちらか一方に○を記入してください。

|  |
| --- |
| 記 載 担 当 者（問い合わせ先） |
| 所　　　属  (フリガナ)  職・氏　名  連　絡　先〈TEL〉　　　－　　　　－  　　　　　〈E-mail〉 @ |