

3 補助金対象者の雇用見込み期間

申請者	雇用見込み期間
認定申請者 1	<input type="checkbox"/> 期間の定めあり（令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 期間の定めなし
認定申請者 2	<input type="checkbox"/> 期間の定めあり（令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 期間の定めなし
認定申請者 3	<input type="checkbox"/> 期間の定めあり（令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 期間の定めなし

4 添付書類

- (1) 前年度基準日（前年度の雇用保険被保険者数の最も多い月の末日）の林業就業者名簿（様式2号）
- (2) 前号に係る雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し

様式第2号（第7条関係）

林業就業者名簿（前年度基準日）

前年度基準日（前年度の雇用保険被保険者数の最も多い月の末日）の雇用状況

前年度基準日 令和 年 月 末日

NO	氏名	入社年月日	雇用保険被保険者番号	退職日	備考
(例1)	〇〇 〇〇	2000/4/1	1234-123456-1		
(例2)	△△ △△	2010/10/1	2345-234567-2		
(例3)	□□ □□	2021/4/1	3456-345678-3		
(例4)	×× ××	2021/5/1	4567-456789-4	2022/3/31	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

様式第3号（第7条関係）

信木第 号
令和 年（ 年） 月 日

様

長野県知事

林業労働力緊急確保対策奨励事業補助金対象者認定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった林業労働力緊急確保対策奨励事業補助金の対象者について、下記のとおり認定したので通知します。

記

認定する人数 人

長野県林務部信州の木活用課担い手係
(課長) (担当)

電話：026-235-7274（直通）

F A X：026-235-7364

E-mail：ringyo@pref.nagano.lg.jp

様式第4号（第8条関係）

林業労働力緊急確保対策奨励事業認定者取り下げ届

年 月 日

（あて先）長野県知事

申請者
所在地
事業者
代表者職氏名

林業労働力緊急確保対策奨励事業補助金について、次のとおり認定の取り下げ届を提出します。

- 1 認定番号 ○信木第 号
- 2 認定者数 人
- 3 取り下げ人数 人
- 4 取り下げの理由

様式第5号（第9条関係）

林業労働力緊急確保対策奨励事業補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

（あて先）長野県知事

申請者
所在地
事業者
代表者職氏名

令和 年度において、別紙のとおり林業労働力緊急確保対策奨励事業を実施したので、補助金 円を交付してください。

（添付書類）

- （1） 算定基準日の林業就業者名簿（様式第6号）
- （2） 林業就業者名簿記載者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し
（第7条第1項第1号により提出済みの林業就業者分は省略可）
- （3） 補助金の対象者の雇用通知書及び補助対象期間中の給与明細書の写し
- （4） 賃金規定の写し
- （5） その他知事が必要と認める書類

様式第5号 別紙

1 林業労働力緊急確保対策奨励事業実績書

雇用者氏名 (補助金対象者名)																									
雇用年月日	令和 年 月 日																								
雇用期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> 期間の定めあり (令和 年 月 日～令和 年 月 日)																								
所定労働時間 (1週間)	時間 分																								
雇用保険 被保険者番号	—																								
補助対象期間	年 月 日 ～ 年 月 日																								
従事日数 (申請期間中)	<table border="1"> <tr> <td>4月</td> <td>日</td> <td>10月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>5月</td> <td>日</td> <td>11月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>6月</td> <td>日</td> <td>12月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>7月</td> <td>日</td> <td>1月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>8月</td> <td>日</td> <td>2月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>9月</td> <td>日</td> <td>3月</td> <td>日</td> </tr> </table>	4月	日	10月	日	5月	日	11月	日	6月	日	12月	日	7月	日	1月	日	8月	日	2月	日	9月	日	3月	日
4月	日	10月	日																						
5月	日	11月	日																						
6月	日	12月	日																						
7月	日	1月	日																						
8月	日	2月	日																						
9月	日	3月	日																						
補助対象額 (支払額)	円 (内訳は収支精算書のとおり)																								
主な業務内容																									

対象者1名につき1枚を作成する。

2 収支精算書

(1) 収入

(単位：円)

区分	精算額	備考
補助金		
自己資金		
計		

(2) 支出

(単位：円)

対象者	〇〇 〇〇	△△ △△	□□ □□	計
基本給				
時間外手当				
通勤手当				
計				

3 確認書

(1) 補助金名 林業労働力緊急確保対策奨励事業補助金

(2) 確認事項

確認項目	チェック欄
補助事業者は、以下の要件全てを満たしていますか。(全てに✓が付きますか)	
当該補助金の手続きに必要な労働関係書類(出勤簿、賃金台帳等)が整備、保管されていますか。	
県税に係る徴収金を滞納していませんか。	
不法行為、不正行為、公序良俗に反する行為、その他社会的信用を損なわせるような行為はないですか。	
政治的な活動を目的としている団体ではありませんか。	
新規就業者は、以下の要件の全てを満たしていますか。(全てに✓が付きますか)	
3か月以上継続して雇用していますか。	
1日の所定労働時間が通常の労働者と同等の労働契約を締結し、かつ、1週間の所定労働時間が20時間以上ありますか。	
雇用保険の被保険者になっていますか。	
当該年度中に当該事業の補助金を受領している者ではありませんか。	
国、県、市町村及びその外郭団体等が実施する類似の補助制度の対象となっていないですか。	
当該年度中の「緑の雇用」新規就業者育成推進事業の対象者(トライアル雇用を含む)ではありませんか。	

林業就業者名簿（算定基準日）

算定基準日（当年度の雇用保険被保険者数）の雇用状況

算定基準日 令和 年 月 日

NO	氏名	入社年月日	雇用保険被保険者番号	退職日	補助金対象者
(例1)	〇〇 〇〇	2000/4/1	1234-123456-1		
(例2)	△△ △△	2010/10/1	2345-234567-2	2022/9/30	
(例3)	□□ □□	2022/4/1	3456-345678-3		
(例4)	×× ××	2022/5/1	4567-456789-4	2022/7/31	○
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

様式第7号（第10条関係）

長野県達 信木第 号

所在地
事業者
代表者職氏名

令和 年 月 日付け 号で申請のあった令和 年度林業労働力緊急確保対策奨励事業補助金は、下記条件を付して金 円を交付決定し、確定します。

年 月 日

長野県知事

記

1 交付条件

- (1) 事業終了後5年間、当該事業に係る書類を保存すること
- (2) 事業成果の報告及び事業に関する調査に協力すること。

様式第8号（第11条関係）

林業労働力緊急確保対策奨励事業補助金交付請求書

年 月 日

（あて先）長野県知事

申請者
所在地
事業者
代表者職氏名

令和 年 月 日付け長野県達 第 号で額の確定のあった標記補助金を下記
のとおり交付してください。

記

- 1 交付決定（確定）額 金 円
- 2 請求額 金 円

（振込先）

金融機関名	
支店名	
口座種別	
口座番号	
口座名義	(カナ)