様式第１号

東京都知事　殿

平成 30 年度
東京都非正規雇用労働者レベルアップ支援事業　申請書

１　企業・団体の概要

企業・団体	名　　称: 所 在 地:
代表者	役　　職: 氏　　名:　　（印）
担当者連絡先	役　　職: 氏　　名: 電子メール: 電話番号: F　A　X:
業種	1　農業,林業　　8　運輸業,郵便業　　15　教育,学習支援業 2　漁業　　9　卸売業,小売業　　16　医療,福祉 3　鉱業,採石業,砂利採取業　　10　金融業,保険業　　17　複合サービス事業 4　建設業　　11　不動産業,物品賃貸業　　18　サービス業（他に分類されないもの） 5　製造業　　12　学術研究,専門・技術サービス業　　19　公務（他に分類されるものを除く） 6　電気・ガス・熱供給・水道業　　13　宿泊業,飲食サービス業　　20　その他（　　） 7　情報通信業　　14　生活関連サービス業,娯楽業 （あてはまるものに○をつけてください。）
常時雇用する労働者数	人
事業内容	

様式第１号

２ 事業参加の背景と目的

申込理由	
取組事項 （取り組みたい項目2つ以上に〇をつけてください。）	1 「正社員転換制度」の策定・見直し
	2 職務限定正社員や勤務時間限定正社員等「多様な正社員制度」の策定・見直し
	3 非正規雇用労働者の処遇改善に係る制度の策定・見直し

３ 事業所一覧

● 都内事業所

事業所の名称	所　在　地	従業員数	雇用形態内訳	
			正社員	正社員以外

● 都外事業所

事業所の名称	所　在　地	従業員数	雇用形態内訳	
			正社員	正社員以外

【記入上の注意】

① 申請日現在の情報をご記入ください。

② 都内事業所は、すべての事業所の名称・所在地をご記入ください。
（事業所数が多い場合は別紙でも可。別紙の場合は様式自由）