

【新規申請】

記録番号

【事前相談先】

宮城県経済商工観光部雇用対策課 雇用創出支援班

TEL：022-797-4661 FAX：022-211-0973

受付時間：8：30～17：15（土・日・祝日除く）

受付時間：8：30～17：15（土・日・祝日除く）

宮城県事業復興型雇用創出助成金（中小企業型） 令和7年度第3期 事前相談シート

- 本助成金の主な要件を確認するため、必要な情報をお伺いするためのシートです。御記入の上、お電話の際、お手元にご準備ください。
また、「産業政策関係の書類」がありましたら、併せてお手元にご準備ください。
- この事前相談は、申請が可能かを知るためのものであり、審査ではございません。
認定の可否については、申請受付後の書類審査にて確認いたします。お電話ではお答えできませんので御了承ください。

1	相談年月日	年 月 日			
2	相談者情報	事業所名： (DM送付リスト)			
		御担当者：			
		連絡先：			
3	今回申請を希望する事業所の所在地	☐ 仙台市 (区) / ☐ 仙台市以外 (市 ・ 町)			
		★申請する事業所は 沿岸部 ・		☐ 内陸部 ※対象となりません	
4	3の事業所で支援を受けた産業政策	リスト番号	産業政策名称	採択日	【県処理欄】適用範囲の限定 ☐ あり（要確認） ☐ なし
5	事業主情報	●主な事業 () ●資本金 () 円			
		●従業員数 () 人 ●雇用保険の適用事業主 ☐ はい ☐ いいえ			
		★制度概要p. 3の要件を全て満たしていますか？ ☐ はい ☐ いいえ ※対象となりません			
6	事業所情報	☐ 1事業所のみ（事業主と同一） / ☐ 個人事業主			
		☐ 他事業所あり ()			
		★産業政策支援場所の住所と事業所の住所は ☐ 一致する			
		☐ 一致しない （理由： ）			
		☐ 分からない ※書類紛失等の場合は、担当窓口へ。			

7	採用情報	●産業政策支援決定の後、R8. 1. 1以降に対象事業所で雇い入れた労働者は？ _____人						
		雇入日	人数	契約期間			労働形態	備考
			人	期間の定めなし	更新可能な1年以上の有期	それ以外	フル・短	
			人	期間の定めなし	更新可能な1年以上の有期	それ以外	フル・短	
8	労働者要件	●今回申請する労働者は、H23. 3. 11時点で岩手・宮城・福島県に居住または勤務していましたか？ ☐居住 ☐勤務 ☐要確認 ☐該当しない ※対象となりません ●今回申請する労働者は、前職退職後に求職活動期間がありましたか？ ☐はい ☐いいえ ➡ 求職活動期間がない場合、雇入れ直前の経歴は？ ☐新卒 ☐前職解雇 ☐前職契約期間満了 ☐前職自己都合退職 ※対象となりません ☐要確認 ●今回申請する労働者は、雇入日から社会保険に加入していますか？ ☐はい ☐いいえ（加入義務が無い） ☐加入手続き中 ●今回申請する労働者は、雇入日から対象事業所に所属していますか？ ☐はい ☐いいえ ※対象となりません ☐雇入日時点で事業所建設中のため、別事業所で研修 ➡QA p. 4 1-15（準備事業所）へ ●今回申請する労働者は、対象事業所で過去に就労したことがありますか？（アルバイト・事前研修等も含む） ☐いいえ ☐はい ➡手引きp. 7 再雇用者フローチャートへ 【県処理欄】紐づく新規雇用者の有無 ☐有 ☐無（要確認） ●R6. 4. 1以降、対象事業所で事業主都合による解雇者はいますか？ ☐いいえ ☐はい ➡QA p. 12 2-11（解雇等した場合の取扱い）へ						
9	その他相談事項							
申請までに御確認 いただきたい事項								