

記入例

事業者名 〇〇

受講職員氏名	〇〇
研修課程	実務者研修

配置予定日	雇用形態 ※ 1	支払額（日額換算）						
		経費区分 ※ 2	支払額 (円)	経費区分 ※ 2	支払額 (円)	経費区分 ※ 2	支払額 (円)	合計 (円)
2020/5/1	既非	給料	9,000	通勤手当	1,000			10,000
2020/5/10	派遣	派遣料	12,000					12,000
2020/5/20	派遣	派遣料	13,000					13,000
								0
								0
								0
								0
								0
								0
								0
								0
								0
配置日数	3 日						支払額合計 (円)	35,000

スクーリング日程のうち代替職員の配置予定日を記入してください。

「支払額合計」欄の金額を、別紙様式1の「代替職員費用支払額」欄に記入して下さい。

○スクーリング日程が早い日から順に、受講職員ごとに作成する。欄が足りない場合は追加してよい。

※ 1 「雇用形態」欄は、新規に代替職員を雇用⇒新雇 ・派遣職員⇒派遣 ・既存の非常勤で代替⇒既非 を選択すること。

※ 2 「経費区分」欄は、給与・賃金・派遣料・通勤手当・社会保険料等の経費名を記入すること。欄が足りない場合は追加してよい。