第１号様式

委託業務着手届

令和　　年　　月　　日

　福 島 県 知 事　様

受託者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　令和　年　月　日付けで締結した下記委託業務は、令和　年　月　日付けで着手しましたので届け出ます。

記

１　業　務　名　　令和８年度ふくしま人材確保支援事業運営業務

２　委託料の額　　金 　　　　　　　　　円

３　委託期間　　着　　手　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　履行期限　　令和　　年　　月　　日

※本様式について、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載することにより押印を省略することができる。

第２号様式

委託業務完了報告書

令和　　年　　月　　日

　福 島 県 知 事 様

　　 受託者　住所

名称

代表者

　令和　年　月　日付けで締結した下記委託業務は、令和　年　月　日付けで完了しましたので、報告します。

記

１　業　務　名　　令和８年度ふくしま人材確保支援事業運営業務

２　委託料の額　　金 　　　　　　　　　円

３　委託期間　　着　手　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　完　了　　令和　　年　　月　　日

※本様式について、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載することにより押印を省略することができる。

第３号様式

人材育成計画書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 令和８年度ふくしま人材確保支援事業 | | | | |
| 委託先 |  | | | | |
| 事業期間 | 令和○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日 | | | | |
| 新規  雇用者名 | ○〇　〇〇 | | | | |
| 人材育成  計画 | 人材育成方針及び目標 | | | | |
|  | | | | |
| 取得資格 | | | | |
| 名称 | 研修時期 | 研修機関 | 研修場所 | 取得目標率 |
| ○○士 | ～ |  |  | ％ |
| ○○検定○級 | ～ |  |  | ％ |
| 再就職支援 | | | | |
| 想定する  業種・職種 | 有効求人倍率 | 職種名  （時点） | 管轄安定所名 | 再就職目標率 |
|  |  |  |  | ％ |
| その他人材育成 | | | | |
| ○座学  ・基礎研修（ビジネスマナーやＯＡ研修を実施）　○時間　研修場所：  ・就職力向上研修（自己分析や面接訓練を実施）　○時間　研修場所：  ○実習  ・職場実習（ＣＡＤを活用し、○○の設計をする）　○時間　研修場所： | | | | |
| 備考 |  | | | | |

第４号様式

被災求職者要件確認書

　「令和８年度原子力災害対応雇用支援事業（令和８年度ふくしま人材確保支援事業運営業務）」において雇用した下記の被災求職者に対し、本事業の趣旨及び要件について十分説明の上、別紙書類及び本人への聴取により、要件に合致している者であることを確認しました。

福　島　県　知　事　　様

令和　　年　　月　　日

受託者名

記

１　雇用した被災求職者の氏名及び雇用契約期間

　・○○○○（氏名）　令和○年○月○日～令和○年○月○日

　・○○○○（氏名）　令和○年○月○日～令和○年○月○日

　・○○○○（氏名）　令和○年○月○日～令和○年○月○日

（※複数名記載可）

２　被災求職者要件に合致していることを確認できる書類

　・本人の申立書

　・履歴書

　・（そのほか、確認に使用した書類名）

|  |
| --- |
| 上記１の被災求職者について、本事業の趣旨及び要件に合致する者であることを、別紙書類等により確認した。 |
| 令和　　年　　月　　日  委託者名　　福　島　県　知　事  （雇用労政課　担当：〇〇　） |

第５号様式

申　立　書

　私は、「令和８年度原子力災害対応雇用支援事業（令和８年度ふくしま人材確保支援事業運営業務）」について、「○○○（受託業者名）」から説明を受け、下記１に記載された本事業の趣旨を理解し、また、下記２に記載された本事業の要件に合致していることを申し立てます。

令和　　年　　月　　日

住所

氏名

記

１　本事業の趣旨

(1) 本事業は、被災求職者に対し、短期的な就労機会を提供し、併せて、長期安定的な雇用につなげる人材育成及び再就職支援を行うものであること。

(2) 本事業は、単年度実施事業であり、次年度以降の事業継続が決定していないため、本年度事業の終了する令和９年３月３１日までに、被災求職者を被災１２市町村に所在する長期安定的な再就職先へ再就職させることを目指すものであること。

２　本事業の要件

　　本事業に雇用される被災求職者は、以下の要件を満たしていること。

　　・東日本大震災当時（平成23年3月11日）、福島県内で居住または就労していた者。

・本事業の雇用開始日から過去１年間に、就業実績が無い者。

*※雇用保険適用要件（雇用期間が31日以上、1週間の所定労働時間が20時間以上）を満たさない雇用契約での就業実績は除く。*

*※被災１２市町村（田村市、南相馬市、川俣町、広野町、楢葉町、富岡町、川内村、大熊町、双葉町、浪江町、葛尾村、飯舘村）で実施する事業の場合は被災１２市町村以外の市町村における就業実績は除く。*

*※被災１２市町村及び当該市町村の出張所等がある市（福島市、会津若松市、郡山市、いわき市、二本松市）で実施する事業の場合は、被災１２市町村及び当該市町村の出張所等がある市以外の市町村における就業実績は除く。*

*※被災１２市町村（田村市、南相馬市、川俣町、広野町、楢葉町、富岡町、川内村、大熊町、双葉町、浪江町、葛尾村、飯舘村）での就業実績があり、現に失業給付中の場合は除く。*

・本事業での雇用期間終了までに、次の長期安定的な雇用への再就職を目指し、雇用期間中、雇用者が実施する人材育成（OJT、OFF-JT、資格取得等）に積極的に応じるとともに、ハローワーク等を通じた就職活動を行う意思のある者。

第１２号様式

令和　年　月　日

　福 島 県 知 事　様

　 受託者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

令和８年度ふくしま人材確保支援事業運営業務委託料概算払請求書

　令和　年　月　日付けで締結した上記委託業務について、委託契約書第11条第５項の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　概算払請求額　　　　　　　　　円

　内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約金額 | 受領済額 | 今回請求額 | 残額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |

　概算払が必要な理由

|  |
| --- |
|  |

※本様式について、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載することにより押印を省略することができる。

第１３号様式

令和　年　月　日

　福 島 県 知 事　様

受託者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

令和８年度ふくしま人材確保支援事業運営業務委託料請求書

　令和　年　月　日付けで締結した上記委託業務について、委託契約書第11条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　請求金額（支払い残額）　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確定金額 | 受領済額 | 残　額 | 備考 |
|  |  |  |  |

※本様式について、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載することにより押印を省略することができる。