

## 在籍型出向促進助成金 出向に係る本人同意書

|                   |  |            |                   |
|-------------------|--|------------|-------------------|
| (ふりがな)<br>対象労働者氏名 |  | 雇用保険被保険者番号 |                   |
| 出向先事業所名           |  | 出向期間       | 令和 年 月 日～令和 年 月 日 |

以下は必ず出向した（予定の）労働者本人が記入してください。

|       |                                                                                                                                   |              |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 本人確認欄 | ①出向指示を受け入れる際に、出向指示承諾の意思がないにも関わらず、出向元事業者より、多数回・長期に及ぶ出向強要が行われたり、退職や著しい処遇低下以外の選択肢を与えられないなど、自由な意思決定が妨げられる状況に置かれて、出向指示の承諾を強要されたりしていない。 | ( はい ・ いいえ ) |
|       | ②出向元事業者より、本件の出向について、出向契約書の内容に基づく説明を受けた上で出向指示に承諾をしている。                                                                             | ( はい ・ いいえ ) |
|       | 現住所：<br>〒      ー<br><br>電話番号（注）：<br><br>氏名                                                                                        |              |

(注) 平日昼間に記載者本人に繋がる電話番号（携帯番号等）を記載してください。

本人確認欄の内容確認のため、石川県または石川県人材確保・定住推進機構から記載した電話番号に連絡することがあります。