

サンプル

ホーム > 就業・定着奨励金支給申請書

就業・定着奨励金支給申請書

入力途中のデータ保存は
できません。

全ての項目に入力が必要です。

システム入力日

令和4年(2022年)12月15日

求職者番号

K 7654321

eナースセンターへ登録が完了していることを確認
した番号を入力。

eナースセンターへの住所等も最新情報に更新をお
願います。

申請者の氏名(ふりがな)

東 サボ子

申請者の氏名(漢字)

アスマ サボコ

郵便番号

160-0023

例) 123-4567

都道府県

東京都

住所・電話番号・メールアドレスは、
申請内容の問合せ、通知書の郵送先
となります。間違えの無いように入
力してください。

住所

新宿区西新宿4-2-19 ○○○○マンション505号室

電話番号

03 - 1234 - 5678

例) 03 1243 5678

メールアドレス

sapoko@○○○.JP

※半角英数字で入力してください。

1. 申請の理由と金額

対象の研修を受講した後、規定の施設に下記の期間継続して勤めたため。

| | 就業期間 | 申請金額 | 該当にチェック |
|-----|------|------|----------------------------------|
| (1) | 6ヶ月 | 5万円 | <input checked="" type="radio"/> |
| (2) | 2年 | 15万円 | <input type="radio"/> |

2.受講した対象の研修

研修対象期間は、
令和4(2022)年～令和7(2025)年3月です。

| 研修名 | 該当にチェック | 受講年月 |
|-----------------|-----------------------|-------------------|
| (1) ブラチナナースセミナー | <input type="radio"/> | 令和4年(2022年) 年 1 月 |
| (2) 復職支援研修 | 病院体験コース | - 年 月 |
| | 施設体験コース | - 年 月 |
| | 学校に戻って体験コース | - 年 月 |
| (3) 再就業支援コース | - | - 年 月 |

3.就業状況

令和4年(2022年) 年 2 月 1 日 から 令和4年(2022年) 年 4 月 30 日まで

勤務先名称 (派遣の場合、派遣先名称) みやこ病院

就業に利用した機関 ナースバンク

週の所定労働時間 20時間以上

- ・対象研修受講後の奨励金対象となる就業先から入力。
- ・複数の就業先となる場合、古い日付けの就業先から入力してください。
- ・同じ就業先で20時間未満から20時間以上への雇用形態が変更となる就労状況の場合、20時間未満・20時間以上を別行で入力。

※就業状況が2件以上ある場合は、「行の追加」ボタンをクリックしてください。

行の追加

行の削除

令和4年(2022年) 年 5 月 1 日 から 令和4年(2022年) 年 5 月 20 日まで

勤務先名称 (派遣の場合、派遣先名称) 未就業

就業に利用した機関 選択してください

週の所定労働時間 選択してください

- ◆未就業期間がある場合、
 - ・未就業期間の日付
 - ・勤務先名称：未就業
 - ・就業に利用した機関：自己就業
 - ・週の所定労働時間：20時間未満以上を入力すること。
- ※前後の就業と空白期間のないように。

令和4年(2022年) 年 5 月 21 日 から 令和4年(2022年) 年 8 月 31 日まで

勤務先名称 (派遣の場合、派遣先名称) ナースプラザ病院

就業に利用した機関 研修病院・施設

週の所定労働時間 20時間以上

- ◆2回目の申請
就業状況は、1回目申請を含め現在まで空白期間の無いように入力してください。

4.振込先指定口座

*1、*2 金融機関コード及び支店コードは誤りのないようご注意ください。

*3 ゆうちょ銀行の「通常預金」は「1.普通」に、「一般振替口座」は「2.当座」を選択してください。

*4 口座番号が6桁以下の場合は、前に「0」を付けて7桁で記入してください。

*5 口座名義は、申請者本人のものに限ります。

金融機関名

ナース

銀行

本支店名

プラザ支店

金融機関コード*1 9999

支店コード*2 111

預金種別*3 1.普通 2.当座

口座番号*4 0123456

口座名義*5
カナ アズマ サボコ
漢字 東 サボ子

郵送前に確認！
チェックしましたか？
自署しましたか？

申請書を印刷後にボールペンで下記項目をチェックし、自署してください。

※すべての項目にチェックが入らないと申請できません。

- eナースセンターの登録（住所・連絡先・就業状況）が最新の内容であることを確認しました。
- 申請書の1から4までの記載にもれが無いことを確認しました。
- 研修の受講証明書（写し）を添付しました。
- 就労証明書を添付しました。
- 看護師又は准看護師免許取得後、初めての就業ではありません。
- 過去に偽りその他不正の手段により本奨励金の申請、及び支給を受けていません。

確認画面へ →

確認画面へ

以上の内容でよろしければ「確定する」ボタンをクリックしてください。

★ご注意ください！

この内容確認画面での印刷は、
正式な書面となりません。

修正する

確定する →

よろしければ、
「確定する」ボタンをクリック

[ホーム](#) > [就業・定着奨励金支給申請書](#)

就業・定着奨励金支給申請書

申請書の入力が完了しました。

「印刷」するボタンをクリックして印刷をしてください。

「印刷する」を押して、表示されたPDFを直接印刷、または、保存後にPDFをコンビニエンスストアなどで印刷

[トップに戻る](#)

[印刷する](#) →