

浜松市外国人材雇用事業所支援事業費補助金申請チェックリスト

申請事業者名	
担当者氏名	
担当者連絡先	TEL : Mail :
通知送付先住所	

※申請時に外国人材を雇用していない場合は見込みで回答してください

外国人材の要件関係	
1 外国人材の在留資格	<input type="checkbox"/> 【高度外国人材】 → 2-1へ 技術・人文知識・国際業務/経営・管理/ 法律・会計業務/高度専門職1・2号/ 研究/企業内転勤 <input type="checkbox"/> 【介護人材】 → 2-2へ 介護/特定活動 (EPA 介護福祉士) <input type="checkbox"/> 上記在留資格以外 → 補助対象外です
2-1 【高度外国人材】 雇用開始 (予定) 時期	<input type="checkbox"/> 令和7年度・令和8年度 <input type="checkbox"/> 令和7年度・令和8年度以外 → 補助対象外です
2-2 【介護人材】 雇用開始 (予定) 又は 介護福祉士登録時期	<input type="checkbox"/> 令和7年度・令和8年度 <input type="checkbox"/> 令和7年度・令和8年度以外 → 補助対象外です
3 外国人材の雇用 (契約) 期間	<input type="checkbox"/> 1年以上又は無期雇用 <input type="checkbox"/> 1年未満 → 補助対象外です
4 外国人材の居住地	<input type="checkbox"/> 浜松市内 <input type="checkbox"/> 浜松市外 → 補助対象外です
5 外国人材の勤務地	(所在地) <input type="checkbox"/> 浜松市内 <input type="checkbox"/> 浜松市外 → 補助対象外です <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> (勤務先) <input type="checkbox"/> 申請事業者と同一法人又は関係会社 <input type="checkbox"/> 在留資格が「企業内転勤」 <input type="checkbox"/> 申請事業者と別法人 → 補助対象外です