

(別紙3) 補助対象経費に該当する従業員名簿

種別	所属部署・役職	氏名	業務内容	雇用期間	三親等以内・・・× 三親等以外・・・○

種別は、「①従業員」「②パート・アルバイト」のいずれかの番号を記入して下さい。