様式第６号（第８条関係）

 年 月 日

大田市高年齢者等就業支援団体状況報告書

大 田 市 長 様

（申請者） 所在地大田市

 団体名

 代表者職・氏名

電話番号

 年４月１日現在における団体に属する者の状況について、大田市高年齢者等就業支援団体認定事務に関する基準第８条の規定により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認定を受けようとする事業所に属する者の人数・・・（Ａ）  | 人  |
| （A）のうち市内居住者の人数・・・（Ｂ）  | 人  |
| （A）のうち市内居住者の割合  （Ｂ）÷（Ａ）×100 | ％  |
| （A）のうち 55歳以上の高年齢者の人数・・・（Ｃ）  | 人  |
| （A）のうち55歳以上の高年齢者の割合  （Ｃ）÷（Ａ）×100 | ％  |

 （添付資料）

 ・（別記様式）団体の構成員一覧（対象：認定を受けようとする事業所）

 ・その他必要な資料

（別記様式） 団体の構成員一覧（対象：認定を受けようとする事業所）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | 氏 名  | 生年月日  |  | 年齢  | 住 所  |
| １  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ２  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ３  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ４  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ５  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ６  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ７  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ８  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| ９  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| 10  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| 11  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| 12  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| 13  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| 14  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |
| 15  |   | Ｔ・Ｓ・Ｈ  年 月  | 日  |   |   |

※団体の構成員の年齢については、申請日時点での年齢とする。