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。