様式第１号（第２条関係）

# 大田市高年齢者等就業支援団体認定申請書

 年 　月 　 日

大 田 市 長 様

 （申請者） 所在地

 　　 団体名

 代表者 職・氏名

 　　 電 話 （ ） －

 年度大田市高年齢者等就業支援団体の認定を受けたいので、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２条の規定に基づき、関係書類を添えて以下のとおり認定を申請します。

1. 認定申請団体の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　認定対象者 | 名　称 | （フリガナ） |
|  |
| 主たる事業所の所在地 | 郵便番号（〒　　　　－　　　　　） |
| 団体の事業概要 |  |
| 認定を受けようとする事業所 | 名　称 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地 | 郵便番号（〒　　　　－　　　　　） |
| 責任者の氏名 | （フリガナ） |
|  |

２　団体の構成員 （対象：認定を受けようとする事業所）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 構成員の種別 | 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。

３ 添付書類 （対象：認定対象者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | 添付書類の内容  | 添付の有無  |
| １  | 定款、寄附行為、会則、活動方針又は 類する書類（ ）  | 有 ・ 無  |
| ２  | 法人登記簿謄本又は登記事項証明書  | 有 ・ 無  |
| ３ | 事業計画書（※認定申請日の属する年度のもの）又は類する書類（ ）  | 有 ・ 無  |
| ４  | 事業実績等報告書又は類する書類（ ）  | 有 ・ 無  |
| ５  | 収支計算書（※認定申請日の属する年度の前年度及び前々年度のもの）又は類する書類（ ）  | 有 ・ 無  |
| ６  | 貸借対照表（※認定申請日の属する年度の前年度及び前々年度のもの）又は類する書類（ ）  | 有 ・ 無  |
| ７  | 監査報告書（※認定申請日の属する年度の前年度及び前々年度のもの）又は類する書類（ ）  | 有 ・ 無  |
| ８  | 市町村税に係る納税証明書  | 有 ・ 無  |
| 都道府県税に係る納税証明書  | 有 ・ 無  |
| ９  | 社会保険料等納入確認（証明）書  | 有 ・ 無  |
| 10  | その他市長が必要と認める書類 （ ）  | 有 ・ 無  |