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 |