第１号様式（第３条関係）

年　　月　　日

郡山市高年齢者等就業支援団体認定申請書

郡山市長

（申請者）　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　郡山市高年齢者等就業支援団体の認定を受けたいので、郡山市高年齢者等就業支援団体認定事務に関する要綱第３条に基づき、関係書類を添えて以下のとおり認定の申請をします。なお、この申請書及び添付書類は、事実と相違ないことを誓約します。

１　認定申請団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）団体名 |  |
|  |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 団体に属する者① | 人 |  |
|  | うち市内に居住する者② | 人 | 市内に居住する者の割合（②÷①×100） | ％ |
|  | うち60歳以上の者③ | 人 | 60歳以上の者の割合（③÷①×100） | ％ |
| 団体の事業概要（定款目的等） |  |

２　事務担当者（内容確認連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者　職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |

３　団体の構成員一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 生年月日 | 年齢 | 住　　　所 |
| １ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ２ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ３ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ４ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ５ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ６ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ７ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ８ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ９ |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 10 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 11 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 12 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 13 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 14 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 15 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 16 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 17 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 18 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 19 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |
| 20 |  | 　　年　　月　　日 |  |  |

※この名簿は、郡山市高年齢者等就業支援団体認定事務に関する要綱に基づき認定の要件を確認するために使用するものとし、それ以外の目的のために提供し、又は利用することはありません。

※団体の構成員の年齢については、申請日現在での年齢とする。

※記載欄が不足する場合は、行を追加して記載してください。