

商号又は名称

代表者氏名

連絡先 担当者氏名

TEL

FAX

電子メール

地域貢献活動評価要件確認票

< 児童養護施設等退所者雇用に関する評価 >

1 児童養護施設等退所者の雇用

次の者を正規従業員として採用し、評価申請日時点において県内事業所で雇用しています。

氏名	生年月日	採用年月日	退所施設名
フリガナ()			

2 添付書類の確認

・正規従業員として採用していることが確認できる書類の添付(有・無)

3 備考

※正規従業員として採用(雇用)していることが確認できる書類として、①雇用契約書又は労働条件通知書、②社会保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書の写しを添付してください。