

年 月 日

下関市高年齢者等就業支援団体状況報告書

下 関 市 長 様

〒 ー
所在地 下関市
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、下関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

団体に属する者の人数・・・(A)	人
(A)のうち下関市内に居住する人数・・・(B)	人
(A)のうち60歳以上の高年齢者の人数・・・(C)	人
(A)のうち60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 (賛助会員以外の個人)
- ・その他必要な資料

(別記様式) 団体の構成員一覧 (賛助会員以外の個人)

No.	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		
16		T・S・H 年 月 日		
17		T・S・H 年 月 日		
18		T・S・H 年 月 日		
19		T・S・H 年 月 日		
20		T・S・H 年 月 日		