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

　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　所在地　下関市

　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名

代表印

　　　　　　　　　　　　　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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 |  |  |