

記入例

生活困窮者就労訓練事業認定申請書

申請日をご記入
ください

令和5年4月3日

堺市長 殿

申請者 { 主たる事業所の所在地 堺市△区△△町1-2
名称 社会福祉法人□□□
代表者の職・氏名 理事長 大阪 一郎

生活困窮者自立支援法（平成25年法律第105号）第16条第1項の規定により生活困窮者就労訓練事業の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

生活困窮者就労訓練事業を行う者	名称	(フリガナ) シャカイフクシホウジンシカクシカクシカク			
	名称	社会福祉法人□□□			
	法人番号(注)	●●●●●●●●●●●●●●			
	主たる事務所の所在地及び連絡先	郵便番号 (●●●-0000)			
		堺市△区△△町1-2			
		電話番号	000-000-0000	FAX番号	111-111-1111
法人の種別	社会福祉法人	法人所轄庁	堺市		
代表者の氏名	(フリガナ) オオサカ イチロウ				
生活困窮者就労訓練事業が行われる事業所	名称	(フリガナ) シャカイフクシホウジンシカクシカク マルマルジギョウシヨ			
	名称	社会福祉法人□□□ ●●事業所			
	所在地及び連絡先	郵便番号 (999-8888)			
		堺市△区××町4-5-6			
		電話番号	777-000-0000	FAX番号	111-111-1111
責任者の氏名	(フリガナ) オオサカ ジロウ				
生活困窮者就労訓練事業	利用定員の数	5名			
	内容	法人所有の農地での農耕作業、収穫物の販売			
	就労等の支援に関する措置に係る責任者の氏名	(フリガナ) オオサカ ジロウ			
		大阪 二郎			

特段の資格要件を求めないこととするが、対象者の就労支援に関わるという業務の性格上、人事・労務管理やキャリア・コンサルティングについて一定の知識を持っている者であることが望ましいとされています。

(注) 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等
定により国税庁長官が指定した法人番号