様式第１号（第7条関係）

令和　　年　　月　　日

京都府中小企業団体中央会会長　様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）

就労・奨学金返済一体型支援事業補助対象者登録申請書

下記により、就労・奨学金返済一体型支援事業の補助対象者登録を申請します。

１　登録の情報

|  |
| --- |
| 業　　種　　　　　　　　　　　　　　　　　業（日本産業分類の大分類を記入） |
| 従業員数（組合員数）　　　　　　　　　　　人 |
| 資本金の額または出資の総額　　　　　　　　円 |
| 創　　業（設　　立）　　　　　年　　月　　日 |
| ホームページURL　　 |
| きょうと福祉人材育成認証制度による認証（宣言は除く）の有無　※交付申請日時点 | 有 　無 |
| 「京都モデル」ワーク・ライフ・バランス推進企業認証制度（宣言は除く）による認証の有無　※交付申請日時点 | 有 　無 |
| 担当者　所属・職・氏名　　 | 電　話　（　　　）　　　　－ﾌｧｯｸｽ　 （　　　）　　　　－Ｅ-mail　 |

２　登録に係る確認事項

以下の項目を確認し、該当する□に✔を記入してください。

□国又は地方公共団体が出資している企業ではない。

|  |
| --- |
| 【みなし大企業とは】就労・奨学金返済一体型支援事業実施要領第２条第１項第３号に該当する中小企業者 |

□みなし大企業でない。

□暴力団と関わりがない。

□労働関係法令に違反していない。

□府税を滞納していない。

□補助対象者登録の要件を満たさなくなった場合は、速やかに連絡します。

□府HPや発行する印刷物等に、従業員に対する奨学金返済負担軽減支援制度を設けている事業者として、事業者名（団体名）、所在地を公表する。

□京都府より就労・奨学金返済一体型支援事業及びジョブ博等人材確保に関する情報提供を希望する。　希望する場合：E-mail