【様式第1号】

うきは市高齢者雇用環境改善パートナー登録（変更）申込書

令和　　年　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所・所在地 |  |
| 個人又は団体等名 |  |
| 代表名（個人の場合不要） |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

「うきは市高齢者雇用環境改善パートナー制度　実施要綱」を遵守し、「うきは市高齢者雇用環境改善パートナー」として、以下のとおり高齢者雇用環境の改善に向けた活動を推進します。

高齢者雇用環境の改善に向けた活動内容

|  |
| --- |
| １　これまでの活動内容（高齢者雇用環境の改善に関連すると考える活動） |
|  |
| ２　高齢者雇用環境の改善に向けた今後の活動（活動予定、関心のある取り組みも可） |
|  |
| ３　その他 |
| ※これまでの活動内容や今後の活動予定をできるだけ詳細に記載してください。  ※事業者の概要がわかる資料を添付してください。 |