様式第１０号

再犯防止等への取組み状況報告書

　年　　月　　日

（宛先）前橋市長

所 　在 　地

商号又は名称

代表者の氏名

再犯の防止等の推進に関する法律（平成２８年法律第１０４号）第１４条に規定する協力雇用主として前橋保護観察所に登録しているので報告します。（該当する項目に☑を記入してください。）

　１．前橋保護観察所に協力雇用主として登録した年月日

　　　　　　年　　月　　日

　２．保護観察又は再生緊急保護の対象者の雇用

(1) あり

　　　　雇用人数：　　　　人

　　　雇用期間：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

(2) なし

注　協力雇用主としての実績に関する証明書（審査基準日の前日までの２か年に保護観察又は更生緊急保護対象者を３か月以上雇用したときは、その旨が記載されたもの）の写しを添付してください。

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者  ・発行責任者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）  ・担　当　者　　　　　　　　　　　　　（電話番号） |