様式第９号

若手・女性技術者雇用状況報告書

　年　　月　　日

　（宛先）前橋市長

所 　在 　地

商号又は名称

代表者の氏名

　　次の若手・女性技術者を雇用していることを報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 生年月日 | 若手・女性技術者の区分 | 年齢（審査基準日における満年齢） |
|  |  | [ ] 若手　[ ] 女性[ ] 若手かつ女性 |  |
|  |  | [ ] 若手　[ ] 女性[ ] 若手かつ女性 |  |
|  |  | [ ] 若手　[ ] 女性[ ] 若手かつ女性 |  |
|  |  | [ ] 若手　[ ] 女性[ ] 若手かつ女性 |  |
|  |  | [ ] 若手　[ ] 女性[ ] 若手かつ女性 |  |

注１　群馬県ＣＡＬＳ／ＥＣ市町村推進協議会に提出する共通添付書類の技術職員名簿に登録されている者を対象とします。

２　雇用関係、生年月日及び性別が確認できる書類として健康保険証等の写しを添付してください。なお、健康保険証の写しを添付する場合には、保険者番号、被保険者記号・番号をマスキング処理してください。

３　若手・女性技術者の区分欄は、該当するものに☑を記入してください。

|  |
| --- |
| 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） |