

地域貢献確認調書

登録番号
※

商号又は名称

この書類は、**北斗市内に本店又は支店及び営業所を有する業者のみ**作成してください。
該当「有」「無」いずれかに○を付け、「有」の場合は、証明書類を添付してください。

地域貢献内容	該 当	
1 防災協定締結の有無 (1)、(2)いずれかに該当する場合		
(1) 北斗市と防災協定を締結している。 ※ 防災協定書の写しを添付してください。	有	無
(2) 北斗市と防災協定を締結している団体に所属している。 ※ 防災協定書の写し及び当該団体に所属する証明書（原本）を添付してください。 証明書の書式は任意ですが、必ず「①発行日（令和4年12月1日以降）、②申請者が団体に所属する旨の文、③所属団体名」の3点について記載のうえ、所属団体の印を押印して下さい。	有	無
2 若年者雇用の有無 (1)、(2)いずれかに該当する場合		
(1) 若年者を新規に1名以上雇用している（以下いずれにも該当すること）。 ア 令和2年10月1日から令和4年9月30日までにおける新規の採用であること（自社で解雇した職員の再雇用は、対象としない）。 イ 雇用期間の定めのない雇用契約労働者（正規雇用）として、令和5年1月1日現在時点で 3ヶ月以上継続雇用 されていること。 ウ 採用時点 で35歳未満 の者であること。	有	無
若年者 氏名 生年月日 採用年月日		
※ 上記内容が確認できる資料（健康保険被保険者証等）の写しを添付してください。		
(2) 若年者を継続して1名以上雇用している。（以下のいずれにも該当すること）。 ア 雇用期間の定めのない雇用契約労働者（正規雇用）として、令和5年1月1日現在時点で 2年以上継続雇用 されていること。 イ 令和5年1月1日時点 で 35歳未満 の者であること。	有	無
若年者 氏名 生年月日 採用年月日		
※ 上記内容が確認できる資料（健康保険被保険者証等）の写しを添付してください。		
3 障害者雇用の状況 (1)、(2)いずれかに該当する場合		
(1) 報告義務（障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年7月25日法律第123号）第43条第7項に基づく報告義務。以下同じ。）があり、法定雇用率を達成している。 ※ 公共職業安定所に提出した「障害者雇用状況報告書」（令和4年6月1日現在）の写し（受付印のあるもの）を添付してください。	有	無
(2) 報告義務なし。令和5年1月1日時点で障害者を1名以上雇用している。	有	無
障害者 氏名 生年月日		
※ 雇用労働契約書（写）及び「身体障害者手帳」、「療育手帳」又は「精神障害者保健福祉手帳」の写しを添付してください。		
4 保護観察対象者等の就労支援の有無		
函館保護観察所に協力雇用主として登録され、平成25年4月1日以降に、以下のいずれかの実績を有する。 (1) 保護観察対象者等を雇用した実績 (2) 保護観察対象者等を対象とした職場体験講習を実施した実績 (3) 保護観察対象者等を対象にした事業所見学会を実施した実績 ※ 協力雇用主活動実績証明書を添付してください。（発行日令和4年12月1日以降）	有	無
5 地域における各種団体に加入の有無		
(1) 北斗市商工会・北斗市観光協会・北斗市社会福祉協議会に加入又は所属している。 ※ 当該団体の加入証明書（原本）を添付してください。 証明書の書式は任意ですが、必ず「①発行日（令和4年12月1日以降）、②申請者が団体に加入又は所属している旨の文、③加入・所属団体名」の3点について記載のうえ、加入・所属団体の印を押印してください。	有	無
(2) 北斗市商工会・北斗市観光協会・北斗市社会福祉協議会に加入又は所属している団体に加入している。 ※ 団体加入又は所属の写し及び当該団体に所属する証明書（原本）を添付してください。 証明書の書式は任意ですが、必ず「①発行日（令和4年12月1日以降）、②申請者が団体に所属する旨の文、③所属団体名」の3点について記載のうえ、所属団体の印を押印して下さい。	有	無