東京都知事　殿

令和２年度 東京都高齢者活躍職場改善モデル事業

申請書

**１　企業・団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| 企業・団体 | 名　　　称： 所 在 地：  |
| 代表者 | 役職： 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印） |
| 担当者連絡先 | 役 職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名：電子メール：電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　F A X： |
| 業種 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 農業,林業 | 8 | 運輸業,郵便業 | 15 | 教育,学習支援業 |
| 2 | 漁業 | 9 | 卸売業,小売業 | 16 | 医療,福祉 |
| 3 | 鉱業,採石業,砂利採取業 | 10 | 金融業,保険業 | 17 | 複合サービス事業 |
| 4 | 建設業 | 11 | 不動産業,物品賃貸業 | 18 | サービス業（他に分類されないもの） |
| 5 | 製造業 | 12 | 学術研究,専門・技術サービス業 | 19 | 公務（他に分類されるものを除く） |
| 6 | 電気・ガス・熱供給・水道業 | 13 | 宿泊業,飲食サービス業 | 20 | その他（　　　　　　　　　　） |
| 7 | 情報通信業 | 14 | 生活関連サービス業,娯楽業 |  |  |

（あてはまるものに○をつけてください。） |
| 常時雇用する労働者数 | 　　 人　 |
| 事業内容 |  |
| 申込理由 |  |

※申請日現在の情報をご記入ください。