様式９(1)

地域貢献活動評価申請書（確認書）

令和　　年　　月　　日

（宛先）春日市長

私は、春日市の競争入札参加資格審査において、次の評価対象項目について地域貢献活動の評価を受けたいので申請します。

本店所在地

商号又は名称

代表者資格氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 評価対象項目 | 保護観察対象者等の雇用  （保護観察対象者・更生緊急保護対象者） |
| 協力雇用主登録日 | 年　　月　　日 |
| 経営事項審査の審査基準日 | 年　　月　　日 |
| 保護観察中の者又は更生緊急保護中の者の雇用期間  （上記審査基準日以前１年の間において、同一者を３か月以上雇用したこと） | 年　　月　　日　　から  　　　　年　　月　　日　　まで |

※ これから上は、申請者にて記入・押印してください。

　審査基準日以前１年の間において、保護観察対象者等を３か月以上雇用したことを確認しました。

　　令和　　年　　月　　日

福岡保護観察所長　　印