（様式第９号）

保護観察対象者等の就労支援に関する証明書交付申請書

年　　月　　日

大阪保護観察所長　殿

申請者
所　在　地：
商号又は名称：
代表者氏名：

下記の事項に関する証明書の交付を申請します。
なお、保護観察対象者等の雇用に関する証明の申請を行うことについては、証明の対象となる者から同意を得ていることを申し添えます。

記

１　必要な証明
□　協力雇用主の登録に関する証明
□　保護観察対象者等の雇用に関する証明
□　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までの間に、（　）月以上雇用していること
□　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までの間に、（　）名雇用していること
□　就労支援メニューの活用に関する証明
　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までの間に、
□トライアル雇用　　□職場体験講習　　□事業所見学会
を活用していること
□　その他（　　）

２　申請理由
□　地方公共団体（　　）の入札参加資格審査又は総合評価落札方式等における優遇措置を受けるため
□　地方公共団体（　　）に提出するため
□　職親プロジェクトの職親企業となるため
□　その他
（　　）

３　必要部数　　通

（注）返信に必要な切手を貼付した返信用封筒を本申請書に添付願います。
なお、料金不足分については申請者の負担となります。