労働者名簿一覧（応募申請時点）

商号又は名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

・従業員はいない　　□　　☑を付してください。

・従業員がいる場合は、下記のいずれかに☑を付した上で、必要事項を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □　小規模企業者・　　小規模事業者である（右に記載する業種のコード・名称は４５ページ参照） | コード |  | 名　称 | ○○業 | 従業員数 | ○○人 |
| □　常時使用する従業員が２０人以下の特定非営利活動法人である |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 性別 | 生年月日（西暦） | 住　所 | 雇入れ年月日（西暦） | 従事する業務の種類 |
| １ |  |  | - - |  | - - |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |  |