様式第１号（第５条関係）

知的障がい者職親申込書

年　　月　　日

酒田市長　　宛

申請者　　住所又は所在

又は

　　名称及び代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　申請者の生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　知的障がい者の職親となることを次のとおり申し込みます。

また、本申込を行うにあたり、裏面の誓約事項に相違ないことを誓約し、これらが事実と相違することが判明した場合には、承認が取り消されることについて同意するとともに、誓約事項の確認のための山形県警察本部への照会に必要な申込者情報を使用することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する知的障がい者数 | 通い | 男 | 人　　　年齢　　　　歳から　　　歳まで | | |
| 女 | 人　　　年齢　　　　歳から　　　歳まで | | |
| 住込み | 男 | 人　　　年齢　　　　歳から　　　歳まで | | |
| 女 | 人　　　年齢　　　　歳から　　　歳まで | | |
| 指導訓練事項 |  | | | 委託終了後の雇用予定 | 有　・　無 |
| 事業の種類 |  | | | | |
| 従業人員 | 男　　　人　　　女　　　人　　　計　　　人 | | | | |
| 世帯構成人員 | 家族　　人　　　関係者　人　　　計　　　人 | | | | |
| 住居の規模及び構造 | 敷地　　　　　（坪）　　建物面積　　（坪）  　　木造・その他の別  　　平屋・二階建等の別 | | | | |
| 職親希望の動機及び知的障がい者を雇用した経験の有無 |  | | | | |

（裏面）

○暴力団排除に関する誓約事項

私（法人である場合にはその役員、その支店又は営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者を、法人以外の団体である場合には代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。）は、この度の申込を行うに当たり、次のいずれにも該当しません。

(1)暴力団員等（酒田市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員及び暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。）であること。また、申込者が法人又は法人以外の団体である場合は、暴力団（酒田市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であること。

(2)　暴力団又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。

(3)　自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。

(4)　暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等、直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していること。

(5)　暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。