「協力雇用主としての実績等に関する証明書」発行申請書

**※迅速な処理に努めておりますが、原則として、申請を受け付けてから発送までに ２週間程度の期間をいただいております。受付順に処理を行っておりますので、返送期日のご要望にはお応えできません。ご迷惑をおかけしますが、期間に余裕を持って申請いただきますよう、ご協力をお願いします。**

**※郵送のみの受付といたしますのでご注意ください。持ち込みはご遠慮願います。**

長野保護観察所　御中

　「協力雇用主としての実績等に関する証明書」の発行を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

刑務所出所者や保護観察中の者の雇用実績(過去３年間)：　有　・　無

 （有りの場合はその者の氏名(１名のみで可)：　　　　　　　　　　　　　　）

刑務所出所者等専用求人のハローワーク登録(過去３年間)：　有　・　無

地域の協力雇用主(事業主)会への現在の入会の有無：　有　・　無

長野県就労支援事業者機構への現在の入会の有無：　有　・　無

連絡先： 　　 －　　　　　－

担当者名：

1. **裏面(次頁)上部も記入してください。**

②　**本書送付時は、必ず切手(定形郵便：１１０円、定形外郵便：１４０円)を貼付した返信用封筒を添付してください。**返信用封筒の添付がなされていない場合は、返信用封筒をお送り頂くことになります。

③　長野保護観察所が本書を受理してから返送するまで１～２週間程度の時間を要しますので、余裕を持って本書をお送りください。

|  |
| --- |
| 送付・問い合わせ先 長野保護観察所処遇部門　就労支援担当係 〒３８０－０８４６ 長野市旭町１１０８　長野法務総合庁舎２階 Tel.０２６－２３４－１９９３ |

協力雇用主としての実績等に関する証明書

令和　　　年　　　月　　　日

 長野保護観察所長　様

 申請者

 所在地

 商号又は名称

 代表者

 当社は、長野保護観察所に協力雇用主として登録していることを証明願います。

以下、長野保護観察所証明欄

上記申請者について長野保護観察所登録情報と相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

長野保護観察所長　　　　　　　　　　印

 ※保護観察又は更生緊急保護の対象者の雇用期間

 該当あり（令和　　　年　　　月　　　日～令和　　　年　　　月　　　日）

 該当なし

 **本書は契印及び公印の無いものは無効です。**