

北海道信用保証協会「未来につなぐ地域社会応援保証制度」申込書

本申込書に添付した認定書等（写し）のとおり、下記１．申込人資格要件に該当しますので、下記２．留意事項を確認のうえ、本制度の申し込みをします。

1. 申込人資格要件

該当するいずれか１つに○印を記入し、有効期限があるものは年月日を記入してください。

	(1) 北海道の「北海道SDGs推進ネットワーク」に参加登録している。
	(2) 北海道の「北海道働き方改革推進企業認定」を受けている。 ＜有効期限（認定の日から２年後）：_____年_____月_____日＞
	(3) 北海道の「障がい者就労支援企業認証」を受けている。 ＜有効期限（認定の日から３年後）：_____年_____月_____日＞
	(4) 北海道「ＵＩＪターン新規就業支援事業」の移住支援金対象法人に登録しており、北海道のマッチングサイトに求人広告を掲載している。
	(5) 北海道の「ゼロカーボン・チャレンジャー」の登録をしている。 ＜有効期限（登録の日から３年後）：_____年_____月_____日＞
	(6) 厚生労働省の「ユースエール認定」を受けている。 ＜有効期限（事業年度終了日）：_____年_____月_____日＞
	(7) 厚生労働省の「トライくるみん認定」、「くるみん認定」、「プラチナくるみん認定」のいずれかを受けている。（認定の取消を受けていない）
	(8) 厚生労働省の「えるぼし認定」、または「プラチナえるぼし認定」を受けている。（認定の取消を受けていない）
	(9) 厚生労働省の「安全衛生優良企業認定」を受けている。 ＜有効期限（認定の日から３年後）：_____年_____月_____日＞
	(10) 別に定める地域発展のための取り組みを行っている。（会員等になっている）

※ 該当する認定書等の写しを提出してください。（資格要件（４）は、求人画面のコピー）

2. 留意事項

(1) 未来につなぐ地域社会応援保証制度（以下、「本制度」という。）の利用は、保証申込の都度、保証申込時に本制度申込書（認定書等の写しの添付が必要）の提出が必要です。（保証申込後の提出は不可） (2) 本制度の利用は、本制度の取扱期間において保証決定となる必要があります。
--

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(申込人) 住 所
名 称
代表者

===== 金融機関使用欄 =====

上記のとおり、本制度の要件を満たし、保証申込することを確認しております。

金融機関名
本・支店名
代表者名