

## 団体別採用カスパイラルアップ事業 参加申込書兼参加要件確認票

弊社 \_\_\_\_\_ は、以下の参加条件を全て満たしており、  
本事業への参加を申し込みます。

(□内にチェックを入れ、署名・捺印の上、FAX・郵送・メール添付のいずれかで提出してください)

- 法令等を順守しており、過去5年以内の重大な法令違反はありません。
- 東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例54号）第2条第4号に規定する暴力団関係者でない者、  
東京都契約関係暴力団等対策措置要領（昭和62年1月14日付61財経庶第922号）別表第1号に該当するとして（事業協同組合等であるときはその構成員のいずれかの者が該当する場合を含む。）、要領に基づく排除措置期間中でない者です。
- 過去2年以内に、労働保険・厚生年金保険・健康保険又は船員保険の未適用及びこれらにかかる保険料の未納はありません。
- 納期の到来している法人住民税及び法人事業税は完納しています。
- 宗教活動や政治活動を主たる目的とはしていません。
- 公序良俗に反する事業は行っていません。
- 青少年の健全育成上ふさわしくない事業は行っていません。
- 東京都内に住所又は主たる事業所があります。
- 常時使用する従業員数が300名以下、もしくは資本金が3億円以下の企業（団体等）です。
- 団体に、会員、組合員等として所属している中小企業や、団体に所属していないものの、同一業界内の中小企業です。
- 「団体別採用カスパイラルアップ事業」平成30年度支援実施企業ではありません。
- 経営状態は安定しており、以下のいずれにも該当していません。
  - a. 会社再生法の規定による更生手続き開始の申立てをした者又は更生手続き開始の申立てをされた者
  - b. 民事再生法の規定による再生手続き開始の申立てをした者又は申し立てをされた者
  - c. 破産法に基づく破産手続きの開始の申立てをした者又は手続きの開始決定を受けた者
- 「働き方改革」「女性の活躍推進」の推進を積極的に取り組む意欲のある企業です。
- 支援事業者による本事業の取組、成果に関する調査に協力することに同意します。

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者 役職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (印) \_\_\_\_\_

担当者 役職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先電話 \_\_\_\_\_

連絡先 Mail \_\_\_\_\_

※この参加エントリーシート<sup>※</sup>の提出及び調査訪問等により支援先企業が選定されます。  
応募者多数等で支援先企業に選定されない場合もあることを予めご了承ください。