別紙１－２

共同事業者の概要

１　（共同）事業者（団体）の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　　在　　　地 |  | |
| 事業者（団体）名 |  | |
| 代表者（職・氏名） |  | |
| 業　　　　　　　種 | 日本産業分類の大分類から主たる業種を選択 | |
| 従業員数（組合員数） | 人 | |
| 資本金又は出資の総額 | 千円 | |
| 創　　業（設　　立） | 年　　月　　日 | |
| きょうと福祉人材育成認証制度による認証を受けている場合はチェック | |  |
| 「京都モデル」ワーク・ライフ・バランス推進企業認証制度による認証を受けている場合はチェック | |  |
| 主な活動内容  ※最大１５０字程度で記載。またはパンフレット・ＨＰの写し等概要が分かる任意資料 |  | |

２　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話（　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail |