主観評価項目登録申請書

(あて	^{〔先〕} 病院事業管理者	** + 3	v. 🗖		
		<u>業者</u> 住	百 亏 		
		_			
		商号又は	は名称		
		代表者職			
次の主観項目について登録を申請します。					
	障害者の雇用状況				
	災害時における本市との協力体制	訓(災害性	劦定)		
П	災害時における本市との協力体制	ŧI (₨₺‱	な力事業 所)		
			加力・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
	建設業労働災害防止協会の加入物	犬況			
	ISO 9001の認証取得				
	ISO 14001の認証取得				
	男女共同参画(行動計画策定)				
	男女共同参画(認証取得)				
	協力雇用主				
	消防団協力事業所				
*	 該当する項目の口にチェックし	 ノ、申請	に必要な書類を添付して		
提出してください。					

障害者の雇用状況届出書(誓約書)

(あて先) 川崎市病院事業管理者

業者番号 住 所 商号又は名称 代表者職氏名

※ 印鑑登録印を押印してください。

障害者を常用雇用している状況は次のとおりです。 なお、この届出書の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

- □ 身体障害者手帳保持者を雇用している。 (身体障害者福祉法の規定に基づき発行されている手帳)
- □ 療育手帳保持者を雇用している。 (知的障害者の支援等を目的として各自治体により発行されている手帳)
- □ 障害者手帳保持者を雇用している。 (精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の規定に基づき発行されている手帳)
- ※ 該当する箇所にチェックしてください。

□ 川崎市防災協力事業所

災害時における川崎市との協力体制届出書(誓約書)

(あて先)川崎市病院事業管理者					
業者番号					
住 所					
商号又は名称					
代表者職氏名 (受任者)					
* 代表者	(受任者) の使用印を押印してください。				
川崎市との間で締結している協定等は次のとおりです。					
なお、この届出書の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。					
該当する協力体制の口欄にチェックしてください。					
- 災害時における川崎市との協力体制(災害協定)					
□ 災害時における応援に関する協定(一般社団法人 川崎建設業協会)					
□ 災害時における応急対策を行うための協定書 (一般社団法人 川崎市電設工業会・一般社団法	人 川崎市空調衛生工業会)				
□ 災害時における応急対策を行うための応援に関する協定書 (一般社団法人 神奈川県中小建設業協会川崎支部)					
□ 災害時における給水装置等応急措置の応援に関する協定及び協定の実施に関する覚書 (川崎市管工事業協同組合)					
□ 地震等大規模災害時における被災建物等の解体撤去等に関する協定書(川崎市建物解体業共同組合・一般社団法人 神奈川県建物解体業協会・一般社団法人 川崎建設業協会)					
□ 上記以外の協定書等 ()*「協定リスト」に掲載されているものに限ります。(に該当するのであれば、(1)と記入)	記入例 「災害時等における放送要請に関する協定書」				
※ 団体の賛助会員は、登録対象事業者には該当しません。					
・ 災害時における川崎市との協力体制(防災協力事業所)					

協力雇用主の登録届出書(誓約書)

(あて先) 川崎市病院事業管理者

業者番号

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

※ 印鑑登録印を押印してください。

横浜保護観察所に協力雇用主について登録済です。 なお、この届出事項は事実と相違ないことを誓約します。