

伊江村シルバー人材活用事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、働く意欲があり、健康で元気な高齢者（以下「就業希望者」という。）の知識・経験・能力・希望に沿った臨時的又は短期的かつ軽易な就業機会を確保し、社会参加活動を通して地域社会と連携を図りながら、生きがいの充実及び健康と福祉の増進を図るとともに、活力ある地域社会づくりに寄与することを目的とする。

(就業先登録)

第2条 本事業を活用して就業希望者を求める個人・団体又は企業（以下「就業先」という。）は、伊江村シルバー人材就業先登録申込書（様式第1号）を村長へ提出し、承認を得るものとする。

2 前項において、登録申込ができる就業先は、本事業の目的に賛同し、次の各号に該当するものとする。

- (1) 伊江村に住所又は事務所がある就業先
- (2) 村税や法人3税等、村が課税する税の滞納がない就業先
- (3) 前2号に掲げるもののほか、村長が特に必要と認める就業先

3 村長は、第1項の規定により申請した就業先に対し、必要な調査等を行い、第1条の目的を達成する条件を満たした就業先であると判断したときは、伊江村シルバー人材就業先登録決定通知書（様式第2号）により就業先へ通知するとともに、伊江村シルバー人材就業先登録名簿（様式第3号）に登録するものとする。

(登録の変更又は取消及び資格喪失)

第3条 前条の規定により登録した就業先は、申請した内容の変更又はその登録の取消しをしたい場合は、伊江村シルバー人材就業先登録変更・取消届出書（様式第4号）を村長に提出しなければならない。

2 村長は、就業先が次の各号のいずれかに該当するときは、その資格を喪失するとともに、登録の取消しを行うものとする。

- (1) 死亡又は解散又は倒産したとき。
- (2) 伊江村に居住又は住所又は事務所がなくなったとき。
- (3) 村が課税する税の滞納があると認められたとき。

(4) 前項の規定により登録取消しの手続きを行ったとき。

(5) 前条の規定に基づき登録した内容に虚偽があるほか、本要綱に違反したことが認められたとき。

3 村長は、前2項の規定により登録の変更又は取消を行うときは、伊江村シルバー人材就業先登録変更・取消決定通知書(様式第5号)を当該就業先へ通知するとともに、当該登録名簿を更新するものとする。

(登録情報の更新)

第4条 村長は、前条の規定による手続きのほか、就業先の意味を確認し、登録情報を更新できるものとする。この場合において、登録の変更又は取消等が必要な場合は、前条の規定を適用する。

(就業の受注等)

第5条 村長は、就業先があらかじめホームページで公開可とした情報を村のホームページで公開するとともに、村掲示板その他情報閲覧ができる方法等により就業先を公表するものとする。その場合において、伊江村情報公開及び個人情報保護に関する条例(平成17年伊江村条例第13号)に基づき、個人の権利利益を害することのないよう個人情報を適正に取り扱い、当該個別問合せ時公開可とした情報の範囲内で開示するものとする。

2 就業希望者は、前項による情報を入手したときは、就業場所、就業内容、就業時間及び業務料金等について、直接交渉により双方意思の合意のもと、労働関係法令を遵守し実施するものとし、村長は、交渉及び契約について関与しない。また、金銭のやり取りについても同様とする。

3 前項に規定する就業時間は、労働基準法(昭和22年法律第49号)を尊重し、従事者の健康と福祉を考慮して、1日8時間を上回ってはならない。

4 前3項の規定及び就業に関するトラブルが発生した場合の一切の責任は当事者間にあつて、村長はその責任を負わない。

(活用実施報告)

第6条 前条第2項の規定により就業が成立したときは、その就業の終了後、就業先は速やかに伊江村シルバー人材活用実施報告書(様式第6号)に明細書を添えて報告しなければならない。

(実績報告)

第7条 村長は、前条の規定に基づき報告された内容を当該年度末にまとめるとともに、次年度4月末までに村の広報誌及びホームページ等での実績を公開するものとする。

(その他)

第8条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、村長が別に定める。

附 則

この訓令は、令和3年7月1日から施行する。ただし、第5条に規定するホームページの公開については、その整備が整うまでの間は、閲覧等による開示とする。

伊江村シルバー人材就業先登録申込書

年 月 日

伊江村長 様

申請者名：

（代理申請の場合は押印要）

伊江村シルバー人材活用事業実施要綱第2条第1項の規定により、関係書類を添えて、シルバー人材就業先登録の申請をします。
※印は、個人申請の場合に記入

会社名等			フリガナ		
			担当者名		
			担当者直通		
フリガナ				生年月日※	性別※
代表者氏名				昭和 年 月 日	男・女
ニックネーム※	<input type="checkbox"/> ①	行政区※	東江上・東江前・阿良・西江上 西江前・川平・真謝・西崎		
	<input type="checkbox"/> ②				
住所（所在地）	東江上・東江前・西江上・西江前・川平 番地				
連絡先電話		E-mail			
勤務 作 業 条 件 事 項	職 種	<input type="checkbox"/> 除草・草刈り	<input type="checkbox"/> 調理作業	<input type="checkbox"/> IT関連	<input type="checkbox"/> 製造業
		<input type="checkbox"/> 屋外・屋内清掃	<input type="checkbox"/> 接客サービス	<input type="checkbox"/> 配送	<input type="checkbox"/> 建設業
		<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 水産業	<input type="checkbox"/> 施設管理	<input type="checkbox"/> 自動車の運転（送迎）
		<input type="checkbox"/> 観光ガイド	<input type="checkbox"/> 医療介護	<input type="checkbox"/> 営業	<input type="checkbox"/> 事務
内 容					
期 間	<input type="checkbox"/> 通年	<input type="checkbox"/> 時期的期間	<input type="checkbox"/> 日雇い	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
日 数	<input type="checkbox"/> 週3日以上	<input type="checkbox"/> 週1～2日	<input type="checkbox"/> 月2～3日	<input type="checkbox"/> 月1日	
時 間	<input type="checkbox"/> 1日（8時間）	<input type="checkbox"/> 半日（4時間）	<input type="checkbox"/> 1～2時間程度		
求 人 数	人	賃 金		賃金支払日	
そ の 他 事 項	その他事項				
ホ ー ム ペ ー ジ 掲 載 希 望	<input type="checkbox"/> ニックネーム※	<input type="checkbox"/> 年齢※	<input type="checkbox"/> 性別※	<input type="checkbox"/> 行政区※	
	<input type="checkbox"/> 会社名等	<input type="checkbox"/> 住所・電話・E-mail	<input type="checkbox"/> 勤務作業条件事項	<input type="checkbox"/> その他（下記記載）	
そ の 他 特 記 事 項					

法人以外の場合は、個人又は団体の代表者等の下記書類のいずれかを添付

マイナンバーカード・運転免許証・住民割引運賃カード・その他村長が認める本人証明書類の写し

第 年 月 日 号

会社名等
代表者 様

伊江村長



伊江村シルバー人材就業先登録決定通知書

年 月 日に申請のありましたシルバー人材就業先の登録につきましては、申請内容が本事業に適していると認められましたので、伊江村シルバー人材活用事業実施要綱第2条第3項の規定により、下記のとおり登録することを通知します。

登録番号		登録年月日	年 月 日
フリガナ		生 年 月 日	性別
担当者氏名		昭和 年 月 日	
ニックネーム		行政 区	
住 所	番 地		
会社(固定)電話		直通(携帯)電話	
条 件 事 項	職 種	期 間	
	日 数	時 間	
	求 人 数	賃 金	
	その他事項		
ホームページ掲載希望			
そ の 他 特 記 事 項			

伊江村シルバー人材就業先登録変更・取消届出書

年 月 日

伊江村長 様

申請者名：

（代理申請の場合は押印要）

伊江村シルバー人材活用事業実施要綱第3条第1項の規定により、登録変更又は取消について、下記のとおり届け出いたします。

【届出事項】（該当箇所に✓）

登録内容の変更

本様式のうらに変更内容を記入

登録の取消

取 消 理 由	<input type="checkbox"/> 本事業を利用する必要がなくなった <input type="checkbox"/> 資格喪失となった <input type="checkbox"/> (1) 死亡又は解散又は倒産 <input type="checkbox"/> (2) 伊江村に居住又は住所又は事務所がなくなった <input type="checkbox"/> (3) 村が課税する税の滞納があると認められた <input type="checkbox"/> (4) 登録内容に虚偽が認められた <input type="checkbox"/> (5) 本事業の実施要綱に違反があると認められた
---------	--

(うら)

伊江村シルバー人材登録変更届

登録番号	フリガナ	
	代表者氏名	

下記のとおり、変更箇所を記入します。(該当する変更箇所のみを記入すること)

フリガナ		ニックネーム	<input type="checkbox"/> ①		
代表者氏名			<input type="checkbox"/> ②		
住所	番地	行政区			
自宅・会社(固定)電話		直通(携帯)電話			
条 件 事 項	職 種	<input type="checkbox"/> 除草・草刈り	<input type="checkbox"/> 調理作業	<input type="checkbox"/> IT 関連	<input type="checkbox"/> 製造業
		<input type="checkbox"/> 屋外・屋内清掃	<input type="checkbox"/> 接客サービス	<input type="checkbox"/> 配達	<input type="checkbox"/> 建設業
		<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 水産業	<input type="checkbox"/> 施設管理	<input type="checkbox"/> 自動車の運転 (送迎)
		<input type="checkbox"/> 観光ガイド	<input type="checkbox"/> 医療介護	<input type="checkbox"/> 営業	<input type="checkbox"/> 事務
	期 間	<input type="checkbox"/> 通年	<input type="checkbox"/> 時期的期間	<input type="checkbox"/> 日雇い	<input type="checkbox"/> その他 ()
日 数	<input type="checkbox"/> 週3日以上	<input type="checkbox"/> 週1～2日	<input type="checkbox"/> 月2～3日	<input type="checkbox"/> 月1日	
時 間	<input type="checkbox"/> 1日 (8時間)	<input type="checkbox"/> 半日 (4時間)	<input type="checkbox"/> 1～2時間程度		
賃 金	<input type="checkbox"/> 月額	円以上	<input type="checkbox"/> 時給	円以上	
ホームページ 掲載希望 (希望なしは×印)	<input type="checkbox"/> ニックネーム※	<input type="checkbox"/> 年齢※	<input type="checkbox"/> 性別※	<input type="checkbox"/> 行政区※	
	<input type="checkbox"/> 取得免許※	<input type="checkbox"/> 希望職種※	<input type="checkbox"/> 希望日数※	<input type="checkbox"/> 希望賃金※	
	<input type="checkbox"/> 会社名等	<input type="checkbox"/> 住所・電話・E-mail	<input type="checkbox"/> 勤務作業条件事項	<input type="checkbox"/> その他 (下記記載)	
その他特記事項					

●ホームページ掲載希望欄の※印は、個人申請の変更箇所となります。

第 号
年 月 日

会社名等
個人又は代表者 様

伊江村長 ㊟

伊江村シルバー人材就業先登録変更・取消決定通知書

年 月 日に届出のありましたシルバー人材就業先登録変更又は登録取消
につきましては、伊江村シルバー人材活用事業実施要綱第3条第3項の規定により、次のと
おり通知します。

【決定事項】（該当箇所には✓）

登録内容の変更

本様式のうらに変更内容を記入

登録の取消

取 消 理 由	<input type="checkbox"/> 本事業を利用する必要がなくなった <input type="checkbox"/> 資格喪失となった <input type="checkbox"/> (1) 死亡又は解散又は倒産 <input type="checkbox"/> (2) 伊江村に居住又は住所又は事務所がなくなった <input type="checkbox"/> (3) 村が課税する税の滞納があると認められた <input type="checkbox"/> (4) 登録内容に虚偽が認められた <input type="checkbox"/> (5) 本事業の実施要綱に違反があると認められた
---------	--

(うら)

伊江村シルバー人材変更登録の箇所

登録番号	
------	--

下記のとおり、登録内容を変更します。(該当する変更箇所のみを記入)

フリガナ		ニックネーム	
代表者氏名		行政区	
住所	番地		
自宅・会社(固定)電話		直通(携帯)電話	
緊急時連絡先	連絡先氏名①	自宅番号①	続柄①
		携帯番号①	
	連絡先氏名②	自宅番号②	続柄②
		携帯番号②	
取得免許・資格			
移動手段			
希望(条件)事項	職種	期間	
	日数	時間	
	求人	賃金	
	その他事項		
ホームページ掲載希望 (掲載なしは=線)			
健康状態			
その他特記事項			

★ホームページ掲載希望欄の※印は、個人申請の変更箇所となります。

第 年 月 日 号

伊江村長 様

実施者名：

伊江村シルバー人材活用実施報告書

伊江村シルバー人材活用事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり報告します。

職 種	
-----	--

(人)

雇い人数	
------	--

(人)

性 別	男	女

(人)

行政区	東江上	東江前	阿良	西江上	西江前	川平	真謝	西崎

※ 就業先は、複数の職種にて実施した場合は、職種ごとに報告書を提出すること。

伊江村シルバー人材活用事業

