

推薦順位

令和6年度 障害者雇用優良事業所推薦書（理事長努力賞）

都道府県番号

支部名 自動入力

(ふりがな)				〒 <input type="text"/> 市 <input type="text"/>		(ふりがな)				④資本金																	
①事業所名		②所在地				③代表者名				百万円																	
⑤産業分類		分類コード		⑥主な事業内容、 主要生産品目等		⑦創業又は設立		年		⑧除外率																	
(中分類)		分類項目名								⑨特例子会社の認定 (認定されている場合は○)																	
⑩自らの責任による労働災害がない				⑪左記⑩～⑭に関する 特記事項																							
⑫令和5年度における一月平均の法定時間外労働60時間以上の労働者がいない																											
⑬障害者職業生活相談員を選任している				⑯障害者雇用に関する 過去の表彰歴																							
⑭障害者雇用推進者を選任している																											
⑰障害者の雇用状況		R4.6.1		R3.6.2～R4.6.1		R5.6.1		R4.6.2～R5.6.1		R6.6.1		R5.6.2～R6.6.1															
		事業所		新規 雇用数		解雇数		事業所		新規 雇用数		解雇数															
常用雇用労働者数		/		/		/		/		#REF!		/															
障害者数		/		/		/		/		#REF!		#REF!															
うち重度		/		/		/		/		#REF!		#REF!															
実雇用率(各年6月1日時点)		事業所		企業		事業所		企業		事業所		企業															
障害種別の内訳 (令和6年6月1日現在)		身体障害						知的障害						精神障害		障害者数 合計		勤続5年以 上の障害者 数		障害者数に 占める勤続 5年以上の 障害者割合							
		重度		重度以外		短時間労働者		重度 特定短時間 労働者		小計		重度		重度以外								短時間労働者		重度 特定短時間 労働者		小計	
		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!								#REF!		#REF!		#REF!	
		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!		#REF!								#REF!		#REF!		#REF!	
⑱推薦理由		※具体的な取組を記載してください。なお、重度身体障害者、重度知的障害者又は精神障害者に関する取組については下線を引いてください。																									
(障害者の職務内容)										(障害者に配慮した支援体制の整備状況)																	
(障害者の採用方針、採用活動)																											
(障害者に配慮した配置や雇用管理の状況)										(障害者雇用における先進的な取組) 【特例子会社の場合に記載】 (障害者雇用における他の企業の模範となる取組) 【特例子会社以外の場合に記載】																	
(障害者に配慮した職場の環境改善)										(関係機関との連携や地域への貢献)																	