障害者雇用状況等報告書(Ⅱ) [短時間労働者以外の常用雇用労働者用]

(正) (事業主控)

10310

1	法	人	番	号														
② 事	(イ) 事	業所	別追	車 番									_					
業所	(1) 名			称									(ハ) 算定基	基礎日	Ħ			
	手関を施して	手関令 パロ			年月日 (a) 身体 障害者 (b) 精神 障害者 (c) 知的 障害者 (f) 雇入れ年月日 (f) 無入4年月日						隙害者又	(5) 年度内に身体 随言者となった 年月日 中月日 中月日 中月日 中月日 中月日 中月日 中月日 中				年月日		
	(カ) (カ) (カ) (カ) (カ) (カ) (カ) (カ) (カ) (カ)	(カタカ	ナで記載)	別元号年	月日朔限	元 年 月 日	(a) (b) 現 確 等 認 級 前	a) (b) 現 (a) 確 程 形 態	(b) 現 程 前 / 元 号	年 月 日 元 号	年 月 日	転入前の 事業所名	元元	月日売年	月日	元 年 月 日 元 号	年 月 日	転出先の 事業所名等
③ 身					有効期限								から					^
体	(1)	申告申請年月 月毎の所定労働時	年間	年4月	年5月	年6月	年7月	年8	月 年9	月 年10)月	年11月	年12月	年1月	年2月	年3月		計
障		月毎の実労働時間																
害	(7)	例外対応事由									1 1	l						
者					有効期限							6	から					^
`	(∃)	申告申請年月 月毎の所定労働日		年4月	年5月	年6月	年7月	年8	月 年9	月 年10)月	年11月	年12月	年1月	年2月	年3月		計
知		月毎の実労働時間	l l															
的	(9)	例外対応事由							1/1						 	ПП	ПП	
障					有効期限							L	から					^
害	(E)	申告申請年月 月毎の所定労働時		年4月	年5月	年6月	年7月	年8	月 年9	月 年10)月	年11月	年12月	年1月	年2月	年3月		計
者		月毎の実労働時間	f)															
及	(7)	例外対応事由													1 1 1 1			
び 精					有効期限							<u> </u>	から					^
神		申告申請年月 月毎の所定労働時	宇間	年4月	年5月	年6月	年7月	年8	月 年9	月 年10)月	年11月	年12月	年1月	年2月	年3月	 	計
障		月毎の実労働時間																
害	(7)	例外対応事由													1			
者					有効期限							<u> </u>	から					^
1	(4)	申告申請年月 月毎の所定労働時	t pp	年4月	年5月	年6月	年7月	年8	月 年9	月 年10)月	年11月	年12月	年1月	年2月	年3月		計
1	(E)	月毎の肝定労働時間																
L		例外対応事由		I														
注)	「記入上の注音	」をよく読んで記入し	てください															

個人事業主の場合は、「①法人番号」欄に、事業主番号(ハイフンを除いた数字のみ)を左詰めで記入してください。

_