

令和7年度 障害者雇用優良事業所 応募用紙

| | | | | | |
|----------------|---------------|---------------|----------------|-----------|-----------|
| (ふりがな) 事業所名 | | | (ふりがな) 代表者名 | | |
| (ふりがな) 所在地 | 〒 | | | | |
| 事業内容 | | | | | |
| 担当者 (所属部署) | | | TEL | | |
| | | | mail | | |
| 障害者雇用率 | R5.6.1現在 % | R6.6.1現在 % | 採用した障害者数 | R5年度 人 | R6年度 人 |
| 任意で退職した障害者数 | R5年度 人 | R6年度 人 | 解雇した障害者数 | R5年度 人 | R6年度 人 |

※提出された情報は、当該表彰に係る連絡業務等に使用させていただき、それ以外の目的で使用することはありません。
 ※表彰された場合、新聞発表等で団体名を公表することといたしますので、あらかじめご了承ください。
 ※令和7年6月1日現在の障害者雇用率や事業所の状況については、別途お問い合わせしますのでご了承ください。

令和7年 月 日

事業所名

代表者役職名・氏名

裏面【応募理由】の記入をお願いします。☞

【応募理由】

※具体的な取組を記載してください。

※重度身体障害者、重度知的障害者また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。

1. 障害の種類及び程度に応じた職場配置等の雇用管理状況

(1) 障害者の職務内容

(2) 障害者の採用方針、採用活動

2. 障害者に配慮した職場の環境改善及び支援体制の整備状況等

(1) 障害者に配慮した配置や雇用管理の状況

(2) 障害者に配慮した職場の環境改善

(3) 障害者に配慮した支援体制の整備状況

3. 障害者雇用における先進的な取組【特定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【特定子会社以外の場合に記載】

4. 関係機関との連携や地域への貢献