

令和3年4月20日

事業主各位

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
山形支部

令和3年度「優秀勤労障害者表彰」候補者の公募について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

当機構の業務運営につきましては、日頃から格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当機構では、障害者の職業的自立の増進を図るとともに、より一層の障害者雇用の促進と職場定着を図るため、厚生労働省、関係機関と連携して、障害者雇用についての関心と一層の理解を深めていただくための取組を行っています。

今年度も「障害者雇用支援月間」である9月に、障害者を雇用する事業主及び障害者の職業的自立を支援するため、障害者雇用優良事業所及び優秀勤労障害者の表彰を実施することとしております。

そのうち障害者雇用優良事業所の表彰につきましては関係機関からの推薦となりますが、優秀勤労障害者の表彰については雇用されている障害者で優秀な勤労障害者を事業所より公募することとなりました。

つきましては、貴事業所で雇用されている障害者で、その障害を克服し、模範的な職業人として業績を上げる等、同僚等から敬愛されている方がおられましたら、別紙によりご応募くださいますようお願い申し上げます。

なお、審査結果につきましては当機構本部での審査終了後となりますが、表彰式典は、令和3年9月27日（月）山形市内において行う予定としております。

また、ご応募いただいた方の個人情報等につきましては、優秀勤労障害者表彰の審査・連絡に限り利用をさせていただきます。

記

1. 応募書類提出先（郵送）

〒990-2161 山形市漆山1954

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 山形支部

高齢・障害者業務課 優秀勤労障害者表彰担当 あて

電話：023（674）9567

2. 応募書類提出期限

令和3年5月20日（木）必着

※ご応募にあたっては、障害者ご本人様の同意が必要となります。

令和3年度優秀勤労障害者 応募用紙

募集目安

- 山形県知事感謝状
 - ・同一の企業における勤続年数10年以上の方。
- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長努力賞
 - ・同一の企業における勤続年数が3年以上の方。

氏名（ふりがな）		
生年月日（西暦） 年 月 日	年齢（R3.6.1 現在）	勤続年数（R3.6.1 現在）
勤務先 会社名（ふりがな） 住所 〒		
障害の種類・程度		
アピールポイント（障害の克服状況、業務実績、同僚等との関係など）		
※書ききれない場合は別紙に記入して下さい。		
過去の表彰歴		
事業主 ご担当者様		
お役職 _____ お名前 _____ 電話番号 _____		

