様式第１号（第６条関係）

あいサポート企業等認定申請書

　　年　　月　　日

　　山口県知事　　様

　「あいサポート運動」の趣旨に賛同し、あいサポート企業（団体）の認定を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  名　　　称 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 事 業 内 容  （業種等） |  | |
| 従業員等数 | 人 | |
| 担当者職氏名 |  | |
| 連　絡　先 | (電話) |  |
| (ファックス） |  |
| (Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ) |  |
| 取 組 内 容 | 取り組む内容に○印をつけてください。   |  |  | | --- | --- | | ○ | １　社員等を対象とした「あいサポーター研修」の実施 | |  | ２　社員等を対象とした「あいサポートバッジ」の着用の推奨 | |  | ３　社員等にパンフレット「障害を知り、共に生きる」を読むことの推奨 | |  | ４　事業所、店舗、社用車等へのステッカー又はチラシの掲示 | |  | ５　広報物、ホームページへの「あいサポート運動」の取組状況の掲載 | |  | ６　機関誌等への、社員等の障害者に対する取組の紹介 | |  | ７　障害者就労施設等からの物品・役務の調達 | |  | ８　上記１～７を除く各企業・団体の独自の取組で、あいサポート運動の理念の普及促進が図られると認められるもの。  　具体的な取組内容 | | |
| 備　　　 考 |  | |

* 参考資料があれば、添付してください。