

やまぐち障害者雇用推進企業認定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山 口 県 知 事 様

申請者 主たる事務所 〒 7 5 3 - 〇 〇 〇 〇  
 の 所 在 地 山 口 市 滝 町 〇 - 〇  
 名 称 △△産業株式会社

「県内事務所の所在地」欄は「同上」と記入

県内事業所 〒  
 の 所 在 地  
 名 称 △△産業株式会社

代表者職氏名 代表取締役 山口 太郎  
 (TEL 083-\*\*\*-\*\*\*\*)  
 (FAX 083-\*\*\*-\*\*\*\*)

下記のとおり、やまぐち障害者雇用推進企業の認定を受けたいので、やまぐち障害者雇用推進企業認定制度実施要綱第4条の規定により申請します。

「事業所の属する企業等全体の数」の3つの欄は記入しない

記

業 種		電気機械器具製造業	
障害者雇用状況等 (6/1)		県内事業所の計	事業所の属する企業等全体の計
	常用雇用労働者数	150人	人
	雇用障害者数	10人	人
	障害者雇用率	6.67%	. %
過去1年間における重大な労働関係法令違反等の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無し	
ホームページURL		http://	
担当者 (連絡先)	所属部署	〇〇課 〇〇係 氏名 □□ □□	
	TEL	083 -*** -****	FAX 083 -*** -****
	E-MAIL	△△.com	

注 「ホームページ URL」欄は、県ホームページからのリンクを希望する場合は、必ず記入してください。  
 備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

障害者雇用推進の取組状況等	<p>障害者雇用の経緯、考え方についてできる限りご記入ください。</p>	<p>以前から、障害者雇用を検討していたところ、地元の総合支援学校から実習の受入の依頼があり、受け入れたことがきっかけとなりました。一緒に働いてみて、障害の内容や程度に忘れて、仕事の内容を考慮すれば、十分に仕事ができることがわかりました。</p>
	<p>実施している雇用推進の取組を記入してください。</p> <p>(例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・トライアル雇用奨励金の活用</li> <li>・特定求職者雇用開発助成金の活用</li> <li>・障害者の多様なニーズに対応した委託訓練の活用</li> </ul> <p style="text-align: right;">など</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 令和元年4月～令和2年6月まで、トライアル雇用を活用しました。</li> <li>・ 令和元年6月～令和元年8月まで、障害者の多様なニーズに対応した委託訓練を受託しました。</li> </ul>
	<p>実施している雇用継続に向けた有効な取組を記入してください。</p> <p>(例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 障害者雇用納付金制度に基づく助成金の活用</li> <li>・ ジョブコーチ制度の利用</li> <li>・ 施設・機械等の改善等配慮</li> <li>・ 相談担当者の配置</li> <li>・ 勤務時間等の配慮</li> <li>・ 通勤の配慮</li> <li>・ 専門機関との連携</li> </ul> <p style="text-align: right;">など</p>	<p>〇〇障害者就業・生活支援センターに、障害者に応じた仕事内容について相談し、助言をいただきました。</p>
	<p>障害者の就業や生活を支援する独自の取組を記入してください。</p> <p>(例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 障害者が働く企業・施設への発注</li> <li>・ 職場見学、職場実習の受入</li> </ul> <p style="text-align: right;">など</p>	<p>令和元年9～10月に、△△総合支援学校の生徒の職場実習を受け入れました。</p>