

## 障がい者サポート企業・団体認定申請書

熊本市長（宛）

障がい者サポート企業・団体の認定のため、次のとおり申請します。

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 企業又は団体の名称                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ふりがな                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 代表者氏名                                                                        | 印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 事業所所在地                                                                       | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ふりがな                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者氏名                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 連絡先住所                                                                        | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 電話番号                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FAX 番号                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 電子メールアドレス                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 取組内容<br>（該当する取組にチェックを入れてください。）<br>※2つ以上選択してください。<br>※該当する取組についての資料を添付してください。 | <input type="checkbox"/> 障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に定める法定雇用率を超えて障がい者を雇用している。ただし、従業員が45人以下の場合は、障がい者を1名以上雇用している。<br><input type="checkbox"/> 障がい者を雇用するに当たって、特性に応じた職場配置又は業務の分担、業務マニュアルの整備、職場相談員の配置等の配慮が行われている。<br><input type="checkbox"/> 事業所や店舗のユニバーサルデザイン化を推進している。<br><input type="checkbox"/> 障がい等について職員を対象とした研修を定期的実施している。<br><input type="checkbox"/> 障がい者への配慮等を含んだ接客等についてマニュアル化し、かつ、実践している。<br><input type="checkbox"/> 障がい者施設の商品の購入又は販売場所の提供等、障がい者施設の販路拡大に大きく寄与している。<br><input type="checkbox"/> 障がい者あるいはその保護者等の支援団体等であって、障がい福祉に関するイベントの開催等、市民の理解を促進する取組を実施している。<br><input type="checkbox"/> 上記に掲げるもののほか、障がい福祉に資すると認められる取組を実施している。※取組内容を括弧内に記載してください。<br>（ ） |
| 情報提供方法                                                                       | ※電子メールによる受け取りができない場合に、記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

※この欄への記入は不要です。

| 認定番号 | 認定日 |
|------|-----|
|      |     |