別紙１

雇用状況申告書および事業計画書

１　雇用状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者職・氏名 |  | |
| 担当者連絡先 | 部署名 | 担当者名 |
| 電話番号 | Email |
| 業種 |  | |
| 資本金 |  | |
| 従業員数  (申請日時点) | (a) 常用雇用労働者数　　　　　人  (b) 短時間雇用労働者数　　　　人  (c) 常用雇用障害者数　　　　　人（雇用予定を含む）  (d) 短時間雇用障害者数　　　　人（雇用予定を含む） | |
| 障がい者雇用率 | ％　＝　　(c)＋(d)×0.5  　　　　　　　　　　(a)＋(b)×0.5 | |

２　事業計画

(1) 補助対象事業を実施する事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 所有区分 | □ 自己所有　□ 借用　□ その他（　　　　　　　　） |

(2) 補助対象事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 対象障がい者の人数、業務内容 |  |
| 事業が必要な理由 | （障がい特性による就労上の課題を具体的に記入してください。） |
| 事業の内容 |  |
| 事業実施により  得られる効果 |  |

※本様式に収まらない場合は、その旨を適宜注記し、別紙等に記載してください。