（別紙２）

令和４年度「除外率設定業種企業における障害者雇用モデルの構築事業」

の支援を希望する企業の応募書

１．事業所の情報について、以下に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名（事業所名） |  |
| 業種（※） |  |
| 所在地 |  |
| 従業員数（うち、障害者数） | 例：●●名（うち、障害者▲▲名） |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| e-mail |  |

（※）業種については、募集要項の「除外率設定業種」から選ぶこと。なお、この「除外率設定業種」に

該当しない業種の事業所については、本公募の応募参加資格を満たしておりません。

２．次のうちから、適当なものを選び、　　で囲んでください。（複数選択可）

　①現在、雇用している障害者の障害種別について

　　Ａ．身体障害者　Ｂ．知的障害者　Ｃ．精神障害者　Ｄ．その他の障害者（※）

　　Ｅ．雇用していない

　　※障害者手帳を所持しない発達障害者、難病患者、高次脳機能障害者など

　　なお、「Ｄ．その他の障害者」を選ばれた場合は、以下に具体的に記載ください。

|  |
| --- |
|  |

②現在、自社で抱えている障害者雇用の課題について

　　Ａ．経営戦略への位置づけ　Ｂ．推進体制の構築　Ｃ．社内理解の促進　Ｄ．業務の洗い出し

　　Ｅ．環境の整備　Ｆ．採用　Ｇ．雇用管理や定着支援　Ｈ．その他

　　なお、「H. その他」を選ばれた場合は、以下に具体的に記載ください。

|  |
| --- |
|  |

　③これまでの障害者雇用に関する実績について

　　Ａ．労働局やハローワークで開催された事業主向けセミナーへの参加

Ｂ．障害者の職場実習生の受入れ

Ｃ．障害者雇用に関する先進的な他企業の見学・ヒアリング等の実施

Ｄ．障害者の職場定着のための外部機関（就労支援機関等）の活用

Ｅ．障害者雇用の促進を目的としたコンサルティング企業の活用

Ｆ．その他

なお、「Ｆ．その他」を選ばれた場合は、以下に具体的に記載ください。

|  |
| --- |
|  |

３．本事業への応募理由について、以下のような内容について記載してください。（最大1,200字）

・自社における障害者雇用の現状や課題

・本事業の各種取組を実施する場合に想定される実施体制

・これまでに実施してきた障害者雇用の取組

・自社における障害者雇用を将来的にどのように展開していきたいのか（展望、意気込み等）

|  |
| --- |
|  |