

令和〇〇年 〇月 〇日

東京都知事 殿

企業等の所在地 東京都〇〇区〇〇町〇丁目

企業等の名称 〇〇株式会社

代表者職・氏名 代表取締役 東京 太郎 印

印鑑は、実印でなく認め印で構いません。

申 込 書

障害者雇用促進支援事業実施要綱第4条に基づき、次のとおり支援を申込みます。

1. 所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町〇丁目 (最寄駅 〇〇 線 〇〇 駅)				
2. 業 種	広告制作業		3. 取扱品目	各種広告制作	
4. 資本金及び売上高	資本金: 〇〇〇万円 売上高:年間 〇〇〇〇万円		5. 創業年月	19〇〇年 〇月	
6. 従業員数	全体計 60 人 (令和〇〇年6月1日時点) 内訳: 障害者数 2 人 (うち重度障害者数 0 人) 障害者雇用率 〇. 〇〇 % 直近に国へ報告した「障害者雇用状況報告書」の数値を記入してください。				
7. 障害内訳	身体障害	知的障害	精神障害	その他	合計
	1 人	1 人	0 人	0 人	2 人
8. 勤務形態内訳	身体障害	知的障害	精神障害	その他	合計
	有期雇用	0 人	0 人	0 人	0 人
	無期雇用	1 人	1 人	0 人	2 人
9. 役職・担当者氏名	人事係長 新宿 太郎		10. 部署名(部・課・係)	営業部 営業第一課 人事係	
11. 電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇		12. FAX番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
13. メールアドレス	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇. CO. JP		14. 企業のURL	http://www.〇〇〇〇〇〇〇	

様式第1号(第4条関係)

【経営支援の申込み内容】

15.経営支援に関する支援の希望項目 (支援を希望する項目に○を付けて下さい。複数選択可)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">① 経営全般</td> <td style="width: 33%;">⑤ 経営改善計画</td> <td style="width: 33%;">⑨ 労務</td> </tr> <tr> <td>② 経営革新計画・事業プラン</td> <td>⑥ マーケティング</td> <td>⑩ 創業</td> </tr> <tr> <td>③ 資金繰り</td> <td>⑦ IT</td> <td>⑪ 生産管理</td> </tr> <tr> <td>④ 条件変更(リスク)</td> <td>⑧ 税務会計</td> <td>⑫ その他()</td> </tr> </table>	① 経営全般	⑤ 経営改善計画	⑨ 労務	② 経営革新計画・事業プラン	⑥ マーケティング	⑩ 創業	③ 資金繰り	⑦ IT	⑪ 生産管理	④ 条件変更(リスク)	⑧ 税務会計	⑫ その他()
① 経営全般	⑤ 経営改善計画	⑨ 労務											
② 経営革新計画・事業プラン	⑥ マーケティング	⑩ 創業											
③ 資金繰り	⑦ IT	⑪ 生産管理											
④ 条件変更(リスク)	⑧ 税務会計	⑫ その他()											
16. 支援要望内容	支援の要望内容 (支援を希望する具体的内容を記入してください) 新規事業の立ち上げを考えており、〇〇〇や〇〇〇〇についての専門的な助言をいただきたい。 加えて、弊社〇〇〇〇計画の改定に関する助言及び指導をいただきたい。												
17. 派遣希望回数	専門家の派遣を希望する回数 (1社8回までが限度です) 8 回												
18. 希望する専門家	専門家氏名: (※公社登録専門家の中でご希望がある場合にご記入ください)												

【障害者の雇用環境整備支援の申込み内容】

19.障害者の雇用環境整備に関する支援の希望項目 (支援を希望する項目に○を付けて下さい。複数選択可)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">① 障害者雇用の業務の切出し・検討</td> <td style="width: 50%;">⑤ 障害者の能力向上・人材育成</td> </tr> <tr> <td>② 障害者の作業手順の改善</td> <td>⑥ 障害者雇用に関する助成金の情報提供</td> </tr> <tr> <td>③ 障害者の雇用環境の改善</td> <td>⑦ その他()</td> </tr> <tr> <td>④ 障害者の新規業務の開発</td> <td></td> </tr> </table>	① 障害者雇用の業務の切出し・検討	⑤ 障害者の能力向上・人材育成	② 障害者の作業手順の改善	⑥ 障害者雇用に関する助成金の情報提供	③ 障害者の雇用環境の改善	⑦ その他()	④ 障害者の新規業務の開発	
① 障害者雇用の業務の切出し・検討	⑤ 障害者の能力向上・人材育成								
② 障害者の作業手順の改善	⑥ 障害者雇用に関する助成金の情報提供								
③ 障害者の雇用環境の改善	⑦ その他()								
④ 障害者の新規業務の開発									
20. 支援要望内容	支援の要望内容 (支援を希望する具体的内容を記入してください) 障害者の〇〇〇〇制作作業における作業手順の改善等に向けた助言をいただきたい。 また、障害者の雇用環境の改善に向け、〇〇〇〇の設置等についての具体的な助言をいただきたい。								
21. 最終目標 (①～③の何れかを選んで○を付けてください。)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">① 障害者雇用の新規雇用(重度障害者を含む障害者)</td> <td style="width: 33%;">② 障害者の処遇改善(有期雇用から無期雇用、有期雇用から正規雇用)</td> <td style="width: 33%;">③ 障害者の能力向上(職域拡大)</td> </tr> </table>	① 障害者雇用の新規雇用(重度障害者を含む障害者)	② 障害者の処遇改善(有期雇用から無期雇用、有期雇用から正規雇用)	③ 障害者の能力向上(職域拡大)					
① 障害者雇用の新規雇用(重度障害者を含む障害者)	② 障害者の処遇改善(有期雇用から無期雇用、有期雇用から正規雇用)	③ 障害者の能力向上(職域拡大)							

(注1)当申込書に記入・押印の上、会社案内等(会社概要及び所在地が分かるもの)及び直近に国へ報告した「障害者雇用状況報告書」の写し、又は雇用している障害者の障害者手帳の写し等の書類を添付してご提出してください。

(注2)経営支援の派遣専門家については、(公財)東京都中小企業振興公社の登録専門家になります。また、本申込書は同団体が実施する専門家派遣事業の利用申込書も兼ねており、本申込書の内容を同団体に情報提供する旨ご了承ください。

(注3)障害者の雇用環境整備に関する専門家派遣については、東京都から依頼を受けた委託会社の専門家になります。

(注4)ご相談者の個人情報については、当該事業の事務連絡や管理運営・統計分析のため使用します。当該事業の経営支援や障害者の雇用環境整備支援についてのアンケート調査を依頼する場合がありますので、ご了承ください。