（様式６）

障がい者雇入れ計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １ 障がい者の雇用計画人数 | 人 |
| ２ 雇用計画の期間 | 雇用予定時期 | 人数 |
| 年　　　月 | 人 |
| 年　　　月 | 人 |
| 年　　　月 | 人 |
| ３ 就業予定場所等 | 就業予定場所 | 職種名 | 人　数 |
|  |  | 　人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
| ４ 計画を実現するための具体的な取組 |  |

　　上記のとおり障がい者の雇入れ計画については、確実に実施することとし、雇用後は速やかに報告します。

大　阪　市　長 　様

令和　　年　　月　　日

本店所在地

法人等名称

代表者氏名

＊提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。