　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式４－１）

　　　　　　　　　　　　　　　障がい者雇入れ計画書

【施設名称：葬祭場】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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  　めの具体的な取組み |  | | |

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名