（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