

# 障害者雇入れ計画書

# 別添 9

平成31年度就職支援セミナー事業に係る一般競争入札に参加するに当たり、下記の障害者の雇入れに関する計画に基づき、障害者の法定雇用率の達成に努めることを申し上げます。

平成 年 月 日

支出負担行為担当官 静岡労働局総務部長 殿

A 事業主	住所	(フリガナ) (法人のときは主たる事業所の所在地)	〒	(電話番号)	(事業の種類)	B 計画の始期及び終期	
	名称	(フリガナ)				始期	平成 年 月 日
	氏名	(フリガナ) (法人のときは代表者の氏名)	記名押印又は署名				終期
					事業所の数		

C 計画期間における労働者の雇入れ予定数及び各年末において見込まれる雇用の状況

区 分	計画の基礎とする 雇用状況	計画1年目 ( 始期 ~ 年末)		計画最終年 ( ~ 年末)		計画期間における 雇入れ予定数の 合計
	調査年月日 ( )	雇入れ予定数	年末において見込まれる 雇用の状況	雇入れ予定数	計画終期において見込まれる 雇用の状況	
① 常用雇用労働者の数	人	人	人	人	人	人
② 法定雇用障害者数算定の基礎となる労働者の数	人		人		人	
③ 身体障害者、知的障害者又は精神障害者である労働者の数	人	人	人	人	人	人
④ 実雇用率 (③÷②×100)	%		%		%	
⑤ 身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数	人		人		人	
⑥ 身体障害者、知的障害者又は精神障害者の雇入れを予定する事業所の数			所			所

備考

