

特例子会社現状報告書

令和6年6月1日現在

| | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------|--------------|--|
| A 親事業主 | ①名称 | | ④ 事業 内容 | | 産業分類番号 | |
| | ②所在地 | 〒 (要記載) | | | | |
| | ③電話番号 | | | | | |
| B 子会社 | ⑤名称 | | ⑧ 事業 内容 | | 産業分類番号 | |
| | ⑥所在地 | 〒 (要記載) | | | | |
| | ⑦電話番号 | | | | | |
| | | | ⑩特例認定年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | | |
| C 親事業主の所有する議決権 | | ⑪ 子会社の総株主又は総社員の議決権の数 | ⑫ ⑩のうち親事業主の所有する議決権の数 | ⑬ | ⑫/⑩×100 % | |
| D 企業全体の身体障害者、知的障害者及び精神障害者の雇用状況 | ⑭ 常用雇用労働者の数 | (イ) 常用雇用労働者の数(短時間労働者を除く) | | | 人 | |
| | | (ロ) 短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ハ) 常用雇用労働者の数 [イ+(ロ×0.5)] | | | 人 | |
| | | (ニ) 法定雇用障害者数の算定の基礎となる労働者の数 | | | 人 | |
| | ⑮ 身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数 | (イ) 重度身体障害者の数 | | | 人 | |
| | | (ロ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数 | | | 人 | |
| | | (ハ) 重度身体障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ニ) 重度身体障害者以外の身体障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ホ) 重度身体障害者である 特定短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ヘ) 重度知的障害者の数 | | | 人 | |
| | | (ト) 重度知的障害者以外の知的障害者の数 | | | 人 | |
| | | (チ) 重度知的障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (リ) 重度知的障害者以外の知的障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ル) 重度知的障害者である特定短時間労働者の数 | | | 人 | |
| (ヲ) 精神障害者の数 | | | 人 | | | |
| (ヅ) 精神障害者である短時間労働者の数(算定特例) | | | 人 | | | |
| (ヅ) 精神障害者である特定短時間労働者の数 | | | 人 | | | |
| (カ) 計 [イ+ロ+ハ+ト+チ+ル+ヲ+{(ハ+ニ+ホ+チ+リ+ヌ+ワ)×0.5}] | | | 人 | | | |
| ⑯ 合計カウント数 ⑮{(イ+ハ)×2}+ロ+ハ+ト+チ+ル+ヲ+{(ニ+ホ+リ+ヌ+ワ)×0.5} | | | ⑰ 実雇用率 | ⑮の(ニ) × 100 % | | |
| E うち子会社の身体障害者、知的障害者及び精神障害者の雇用状況 | ⑱ 常用雇用労働者の数 | (イ) 常用雇用労働者の数(短時間労働者を除く) | | | 人 | |
| | | (ロ) 短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ハ) 常用雇用労働者の数 (イ+(ロ)×0.5) | | | 人 | |
| | | (ニ) 法定雇用障害者数の算定の基礎となる労働者の数 | | | 人 | |
| | ⑲ 身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数 | (イ) 重度身体障害者の数 | | | 人 | |
| | | (ロ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数 | | | 人 | |
| | | (ハ) 重度身体障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ニ) 重度身体障害者以外の身体障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ホ) 重度身体障害者である 特定短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ヘ) 重度知的障害者の数 | | | 人 | |
| | | (ト) 重度知的障害者以外の知的障害者の数 | | | 人 | |
| | | (チ) 重度知的障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (リ) 重度知的障害者以外の知的障害者である短時間労働者の数 | | | 人 | |
| | | (ル) 重度知的障害者である特定短時間労働者の数 | | | 人 | |
| (ヲ) 精神障害者の数 | | | 人 | | | |
| (ヅ) 精神障害者である短時間労働者の数(算定特例) | | | 人 | | | |
| (ヅ) 精神障害者である特定短時間労働者の数 | | | 人 | | | |
| (カ) 計 [イ+ロ+ハ+ト+チ+ル+ヲ+{(ハ+ニ+ホ+チ+リ+ヌ+ワ)×0.5}] | | | 人 | | | |
| ⑳ 合計カウント数 ⑲{(イ+ハ)×2}+ロ+ハ+ト+チ+ル+ヲ+{(ニ+ホ+リ+ヌ+ワ)×0.5} | | | ㉑ 実雇用率 | ㉒ 常用障害者の割合 | ㉓ 重度障害者等の割合 | |
| | | | ㉑ × 100 % | ㉒のハ % | ㉓の力 % | |
| F 親事業主と子会社の 人的関係 | ㉔ 親事業主から派遣されている役員の数 | 人 | 役員氏名、子会社における役職、略歴 | | | |
| | ㉕ 親事業主から出向している従業員数 | 人 | 従業員の主な職名等親事業主との人的交流の状況 | | | |
| G 子会社における障害者のための特別な配慮 | | | | | | |

親事業主・適用事業所番号

 - -

以上のとおり報告いたします。

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

名 称

親事業主

所在地

代表者氏名