|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**令和元年度　大阪府ハートフル企業顕彰　応募票**

**応募票１　 企業に関する基本情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | |
| 企業名 | |  | | |
| 代表者職・氏名 | |  | | |
| 設立年月日 | | 年　　月　　日 | 資本金  （平成31年3月31日現在） | 万円 |
| 企業所在地 | | 〒 | | |
| 社員数  平成30年6月1日現在 | | 人 | | |
| 事業内容または業種 | |  | | |
| ホームページアドレス | |  | | |
| 大阪府ホームページへの  アドレスのリンクの可否 | | □可　　　□否  ※リンクに同意いただいた事業主については、障がい者雇用の取組につき、大阪府において広報を行なう場合があります。 | | |
| 担当者 | 部署名・職・氏名 |  | | |
| 電　　話 |  | | |
| Ｆ Ａ Ｘ |  | | |
| Ｅメール |  | | |
| 過去1年間における  労働関係法規違反の有無 | | □有　　　□無 | | |
| 他機関からの表彰の有無  (障がい者雇用関係） | | □有　　　□無 | | |
| 応募する賞の名称 | | □ﾊｰﾄﾌﾙ企業大賞 □ﾊｰﾄﾌﾙ企業ﾁｬﾚﾝｼﾞ応援賞 □ﾊｰﾄﾌﾙ企業教育貢献賞 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**応募票２　障がい者の雇用・実習の受入れ状況等事業所に関する基本情報**

以下の項目にご記入ください。

□欄がある場合は、該当するものにチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

１　障がい者の雇用状況**（平成30年6月1日現在）**

|  |  |
| --- | --- |
| 常用雇用労働者数 | 提出書類 |
| ４５．５人以上の事業主 | □公共職業安定所長に提出している平成３０年６月１日  現在の障害者雇用状況報告書(写し) |
| ４５．５人未満の事業主 | □平成３０年６月１日現在の障がい者雇用状況報告書  （府指定の様式） |

２　障がい者の職場定着状況**（令和元年5月31日現在）**

|  |  |
| --- | --- |
| 障がい者の平均雇用継続期間 | |
| ア　全障がい者数（令和元年５月３１日現在） | 人 |
| イ　アの者の雇用継続日数の累計 | 日 |
| ウ　アの者の平均雇用継続期間（イ÷ア÷30）＜小数点以下切捨＞ | 月 |

３　雇用条件（賃金）

|  |  |
| --- | --- |
| 賃金の支払い額 | □最低賃金を超えている |

４　職場実習・見学の受入れ状況**（平成30年4月1日～同31年3月31日）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 実績 |
| 1. 障がいのある人の職場実習の受入れ人数 | 人 |
| 1. 府内の障がい者の就労施設(注)・支援学校等の職員の見学・実習・研修の受入れ人数 | 人 |
| ③ 企業の職場見学受入れ数 | 社 |

※職場：大阪府内の事務所・事業所における実績を記載してください。

※障がいのある生徒は含めません。障がいのある生徒については、次の「５」で回答してください。

※実習：ハローワークや障がい者就業・生活支援センター等支援機関から受け入れた実習等。

５　府内の支援学校等への貢献状況**（平成30年4月1日～同31年3月31日）**

・支援学校等とは、支援学校、高等支援学校、知的障がい生徒自立支援コースや共生推進

教室のある学校をいう。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 実績 |
| ①　支援学校等の職場実習の受入れ校数 | 校 |
| ②　障がいのある生徒の職場実習の受入れ人数 | 人 |
| ③　障がいのある生徒の受入れのべ日数 | 日 |
| ④ 支援学校等への訪問 | □有 　□無 |
| ⑤ 校内作業実習（職業訓練）に係る助言や材料、備品等の提供 | □有 　□無 |

６　地域への貢献状況**（平成30年4月1日～同31年3月31日）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 実績 |
| 府内の障がい者の就労施設(注)への発注・物品購入額 | 円 |

７　府施策への貢献**（応募日時点）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 実績 |
| ①　大阪府精神障がい者社会生活適応訓練事業  の協力事業所登録 | □有 　□無 |
| ②　大阪府及び府内市町村主催の研修会等への  講師派遣（平成30年4月1日～令和元年５月  31日の期間内） | □有 　□無 |
| ③　大阪府障がい者サポートカンパニー制度への  登録状況 | □登録済（□優良登録、□一般登録）  □申請中  □未登録  （記入日　令和元年　　月　　日時点） |

８　遵守事項**（過去１年間の実績）**

□　労働関係法規を遵守しています。

□　障がい者福祉関係法規を遵守しています。

□　暴力団あるいは暴力団員等と関与していません。

※上記事項の確認のため、官公庁への照会を行う場合がありますので、ご了承願います。

(注)障がい者の就労施設とは、障がい者支援施設、地域活動支援センター、障がい福祉サービス事業を行う事業所、小規模作業所、特例子会社、、重度障がい者多数雇用事業所等

**応募票３の記入について**

◇「応募票３」は、表彰区分に応じて様式が３つに分かれています。

◇応募する表彰区分を選択し、必要事項をできるだけ具体的にご記入ください。

◇各様式には、項目例を複数記載していますので、当該項目にそってご記入いた

だくか、独自にご記入いただいても結構です。

◇書ききれない場合は、枠を大きくするか、別紙に書いて添付していただいても

結構です。

◇複数の区分を応募する場合は、「応募票３」のみ、表彰区分ごとに作成してくだ

さい。（「応募票１」と「応募票２」は１組で結構です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**応募票３－１　具体的な取組状況**

**（表彰区分：大賞）**

９　障がい者の雇用の促進について、特に工夫されている取組についてアピールしたい内容

を具体的にご記入ください。（下記に挙げる項目は一例です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＜職場環境の整備＞  ＜作業環境面の整備＞  ＜職務の創出・設定＞  ＜業務管理面の整備＞  ＜職場復帰（リワーク）支援＞  ＜人的サポート体制等＞  ＜関係機関との連携状況＞  ＜地域社会への貢献に資する取組＞  ＜その他の取組＞ | | | |
| ※企業概要以外で、取組状況がわかる資料があれば、一部添付してください。 | | | |
| 受付番号 |  |

**応募票３－２　具体的な取組状況**

**（表彰区分：チャレンジ応援賞）**

９　障がい者雇用の促進に関し、先進的または独自性のある取組について、アピールしたい

内容を具体的にご記入ください。（下記に挙げる項目は一例です）

|  |
| --- |
| ＜障がいのある方の採用にかかる取組（受入れ環境整備にかかる取組）＞  ＜障がいのある従業員の職場定着にかかる取組（サポート体制や業務管理他）＞  ＜障がいのある従業員のキャリアアップ（能力開発）にかかる取組＞  ＜職場復帰（リワーク）支援＞  ＜障がい特性の理解の促進や地域コミュニティとの連携などの取組＞  ＜その他の取組＞ |
| ※企業概要以外で、取組状況がわかる資料があれば、一部添付してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**応募票３－３　具体的な取組状況**

**（表彰区分：教育貢献賞）**

９　障がいがある生徒の職場実習の受入れや雇用等、支援学校等に対して職業教育に関する

取組について、アピールしたい内容を具体的にご記入ください。

（下記に挙げる項目は一例です）

|  |
| --- |
| ＜障がいのある生徒（支援学校等の生徒）の職場実習受入れ方法＞  ＜校内作業実習に対する支援方法＞  ＜卒業生の採用や職場定着に向けた支援学校等との連携状況＞  ＜その他の取組＞ |
| ※企業概要以外で、取組状況がわかる資料があれば、一部添付してください。 |