

様式第7号(第12条関係)

障害者雇用推進計画書						年 月 日
大阪府知事 様						
大阪府障害者等の雇用の促進等と就労の支援に関する条例第25条の規定により、次のとおり提出します。						
事業主	(ふりがな) 住所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地)	〒 (電話番号)				
	(ふりがな) 名称					
	(ふりがな) 氏名 (法人にあつては、代表者の氏名)					
計画期間に予定している取組及び計画期間終了において見込まれる雇用の状況						
計画期間 (始期 年 月 日～終期 年 月 日)						
1. 雇用の状況及び雇入れに関する計画	年6月1日 現在の雇用状況	計画始期におけ 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	備考	
ア. 常用雇用労働者の総数	人	人	人	人		
イ. 法定雇用障害者数算定の基礎となる労働者の数	人	人		人		
ウ. 身体障害者、知的障害者及び精神障害者である労働者の数	人	人	人	人		
2. 雇用及び職業の安定までの取組						
ア. 障害者雇用への理解を高める取組 (研修会又は見学会の参加等)	時期 (年 月頃)	内容 ()				
イ. 障害者雇用への理解を高める取組 (職場実習又は職場体験の受入れ等)	時期 (年 月頃)	内容 ()				
ウ. 障害者の受入れ態勢の整備 (障害者が従事する職務又は配置部署の選定等)	時期 (年 月頃)	内容 ()				
エ. 障害者の募集又は採用 (職業紹介所への求人等)、職場定着の取組	時期 (年 月頃)	内容 ()				