

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	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
他機関からの表彰の有無 (障がい者雇用関係)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
応募する賞の名称	<input type="checkbox"/> ハートフル企業大賞 <input type="checkbox"/> ハートフル企業チャレンジ 応援賞 <input type="checkbox"/> 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

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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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
② 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 登録済（ <input type="checkbox"/> 優良登録、 <input type="checkbox"/> 一般登録） <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 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。）

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。

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。

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。