

### 障がい者の雇用状況についての報告書

令和 年 月 日

大阪府知事様

住 所

機関（法人）名

代表者職・氏名

障がい者の雇用の状況について下記のとおり報告します。

| 常用労働者の総数<br>① | 常用雇用障がい者数<br>の総数<br>② | 障がい者雇用率<br>③ $(② \div ① \times 100)$ | 備 考 |
|---------------|-----------------------|--------------------------------------|-----|
|               |                       |                                      |     |

令和3年6月1日現在

(注)

1 この報告書は、障がい者雇用の有無に関わらず、「障害者の雇用の促進等に関する法律」第43条第7項の規定による、障がい者の雇用状況報告義務のある事業主以外の事業主※について、全て提出していただくものです。

(※常用労働者の総数が43.5名未満の事業主)

2 ③の障がい者雇用率(%)は小数点第2位まで(第3位を四捨五入)とします。