

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

印

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 ①	常用雇用障がい者数 の総数 ②	障がい者雇用率 ③ $(② \div ① \times 100)$	備 考

令和2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45.5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。