様式第10号(第8条関係)

地域社会に対する貢献度調書(その3)

商号又は名称

1　障がい者の雇用

|  |  |
| --- | --- |
| 法定義務の有無 | 有(法定雇用者数　　　　　　人)・無 |
| 障害者雇用人数 | 人 |

【注意事項】

　1　法定義務のある企業にあっては、公共職業安定所に報告した「障害者雇用状況報告書(最新のものかつ公共職業安定所の受領印が押されているもの)の写しを添付すること。

　2　法定義務のない企業にあっては、障がい者の雇用が確認できるもの(健康保険被保険者証、障害者手帳等)

2　本宮市消防団員の雇用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | 階級 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

【注意事項】

　1　1人以上で評価の対象とします。

　2　複数雇用している場合は、全員について記載して下さい。

　3　雇用が確認できる資料(健康保険被保険者証等)を添付して下さい。