様式１－イ【チャレンジ企業】

沖縄県障害者雇用推進企業（チャレンジ企業）登録申請書

令和　　年　月　日

沖縄県知事あて

申請者　所在地

名称

代表者名

沖縄県障害者雇用推進企業登録制度実施要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。なお、申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ありません。

記

１．企業・事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| (1)名称 |  |
| (2)所在地 |  |
| (3)担当者名 | （職名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名） |
| (4)連絡先 | （TEL） 　　　　　　　　　　 （FAX） |
| （Email） @ |
| (5)業種 | □農･林･漁　　□建設　　□製造　□電気･ガス･熱供給･水道　　□情報通信□運輸･郵便　　□卸売･小売　　□金融･保険　　□不動産･物品賃貸　　□医療福祉□学術研究･専門技術サービス　　□宿泊･飲食サービス　　□教育･学習支援□生活関連サービス･娯楽　　□複合サービス　　□その他(　　　　　　　　) |
| (6)事業内容 | ※具体的に記入 |

２．障害者雇用に取り組むにあたり、知りたい情報に○を記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 知りたい情報 | 記入欄 |
| (1) | 採用手続きや流れ |  |
| (2) | 業務や配置 |  |
| (3) | 社内のサポート体制構築や他の従業員の理解 |  |
| (4) | 支援機関 |  |
| (5) | 助成金制度や活用方法 |  |
| (6) | 労働条件や環境整備 |  |
| (7) | その他（自由記載） |

※知りたい情報を示すことで、障害者雇用に取り組む意志を有することの確認とします。

３．要件の確認

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | 確認欄 |
| (1) | 県内に本社を有する企業または、県外に本社を有する企業が県内に設置する事業所である。 | □はい |
| (2) | 性風俗関連営業、接待を伴う飲食等営業またはこれら営業の一部を受託する営業を行う企業または事業所でない。 | □はい |
| (3) | 暴力団と関係する企業または事業所でなく、かつ、役員等が暴力団と関係を有していない。 | □はい |
| (4) | 過去3年間における労働基準法等の労働関係法令、その他の法令に係る重大な違反がない。 | □はい |
| (5) | 障害者雇用に取り組む意志を有する。 | □はい |
|  |  |
| 添付書類 | 確認欄 |
| (1) | 会社概要または定款等（事業内容がわかるもの） | □ |
| (2) | 誓約書（様式１－ウ） | □ |

４．チャレンジ企業として県ホームページでの企業情報等の公表について

（該当するものにﾁｪｯｸをつけて下さい。）

□企業情報(名称･所在地･連絡先･業種)及び知りたい情報について公表可

□企業情報のみ公表可

□公表しない