（様式１０）

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　年　　月　　日　 障 害 者 雇 用 計 画 書　（宛先）広島市長　次のとおり障害者の雇用を計画しています。この計画は確実に実施します。 |  |
|   事 業 主 | 住所（法人にあっては、主たる事業所の所在地） |  〒　　 |  （事業の種類） | 計画の始期及び終期 |  |
|  始 期 |  年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |
|  名称 | （ふりがな） |
|  終 期 |  年　　月　　日 |
| 氏名（法人にあっては、代表者の氏名） | （ふりがな） |
|  　　計画期間における労働者の雇用予定数等 |
|  区　　　　　　　　　　　　　　分 | 障害者雇用状況報告書作成時点（○年○月１日） | 計画の始期(指定管理開始時)年　　　月 | 　年月 | 　　 年 月 | 備　考 |
|  |
|  ア　法定雇用障害者数算定の基礎となる労働者の数 |  　 人 | 　　　人 | 　　　人 | 　　　人 |  |
|  イ　法定雇用障害者数（ア×○.○％）（注１） | 　　　　　　 人 | 　　　人 | 　　　人 | 　　　人 |  |
| ウ　障害者雇用数 |  　 人 |  人 |  人 |  人 |  |
|  エ　障害者不足数（イ－ウ） |  　 人 | 　　 人 | 　　 人 | 　　 人 |  |
| 計画を実現する具体的な取組 |  |

　（注１）小数点以下は、切捨てとなります。