（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。