

**記入例（第1号様式裏面）**  
**「かながわ障害者雇用優良企業」のみの申請**

本申請書提出にあたり、下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

該当するものを○で囲んでください。

記

- 1 労働関係法規を遵守している（過去3年間）
- 2 労働保険料を滞納していない
- 3 公序良俗に反する事業を行っていない

(はい) ・ (いいえ)  
 (はい) ・ (いいえ)  
 (はい) ・ (いいえ)

**【かながわ障害者雇用優良企業認証に必要な項目】**

I（申請書表面）にチェックされた方（かながわ障害者雇用優良企業の認証を希望する方）は下記表に記載してください。

<b>障害者雇用を推進するための取組等</b>	障害者が従事している主な業務内容について記入してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事務業務（PC入力）</li> <li>・ 完成した製品の検品業務</li> </ul>
	障害者雇用のきっかけ、目的などを記入してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 地域の養護学校から依頼され、実習を受け入れたことがきっかけ。</li> <li>・ 職場実習を通じて、仕事内容をきちんと指導すれば仕事ができることを経験し、採用数を増やしている。</li> <li>・ 障がい者雇用を通じて、企業の社会的責任を果たすことで、顧客からの信頼や従業員の会社への誇りを生み出すとともに、従業員同士がお互いを支えあう会社を目指している。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">                     できるだけ詳しく記入してください。                      記載内容は神奈川県ホームページに掲載されます。                 </div>
	障害者雇用に対する取組を具体的に記入してください。 （例） <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ジョブコーチ制度の利用</li> <li>・ 施設・機械等の改善等配慮</li> <li>・ 相談担当者の配置</li> <li>・ 勤務時間等の配慮</li> <li>・ 通勤の配慮</li> <li>・ 専門機関との連携</li> <li>・ 障害者が働く企業・施設への発注</li> <li>・ 職場見学、職場実習の受入など</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 精神障がい者の勤務時間を週10時間から開始し、徐々に勤務時間を長くした。</li> <li>・ 毎年障がい者の職場実習を受け入れている。</li> <li>・ 障がい者からの相談や職業指導を行う担当者を配置している。</li> <li>・ 地域就労援助センターと連携し、従業員の職場定着に関する話し合いをしている。</li> </ul>

**【物品等調達登録に必要な項目】**

II（申請書表面）にチェックされた方（「障害者の雇用に努める企業等からの物品等調達要綱」に基づく対象物品等の提供を希望する方）は下記表に記載してください。

	営業種目	取扱品目
<b>取扱品目</b>		
		記入の必要はありません。

※入札参加資格の認定手続きに係る公示による営業種目分類表から営業種目ごとに、取扱品目のうちで自社において製造・製作販売する取扱品目及びクリーニングや点字翻訳サービス等の役務をご記入ください。（別紙可）  
 なお、取扱品目のうち「その他の品目」を記載するときは、「その他の品目」と記載し、その後に（ ）で製造販売する物品名を具体的に記入してください。（別紙可）