様式第７号

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　　名　）　・　無
障害者雇用人数	名

【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名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ください。

３　雇用が確認できる資料（健康保険被保険者証等）を添付してください。