

障害者雇用状況についての申立書

令和 年 月 日

(あて先)

仙台市教育委員会教育長

団 体 名

所 在 地

代表者氏名

仙台市榴岡図書館の指定管理者の申請に際し、下記のとおり申し立てます。

記

申請日現在

労働者数	ア 常用雇用労働者の数（短時間労働者を除く）		人
	イ 短時間労働者の数		人
	ウ 合 計（ア＋イ×0.5）		人
障害者の雇用状況	エ 常用雇用障害者数	a 重度の身体障害者数及び知的障害者数	人
		b a 以外の身体障害者数及び知的障害者数	人
		c 精神障害者数	人
	オ 短時間雇用障害者数	d 重度の身体障害者数及び知的障害者数	人
		e d 以外の身体障害者数及び知的障害者数	人
		f 精神障害者数	人
	カ 合 計	(a×2)+b+c+d+(e×0.5)+ (f×0.5)	人
障害者雇用率（％）		カ／ウ×100（少数点以下第3位を四捨五入）	％

※障害者雇用義務のない団体で、障害者を雇用している場合に提出してください。