(様式第1号)

山城北圏域障害者自立支援協議会長　様

**山城北圏域はあとウォームカンパニー申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（法人名）代表者 |  |
| 所　在　地 | 〒電話（　　　　　）　　　－ |
| 事業内容 |  |
| 障害者の受け入れ実人数　/　期間 |  |
| 障害者の仕事内容（考慮している点があれば含めて記載） |  |
| 障害者雇用・実習等のきっかけ（企業理念・紹介等） |  |
| 受け入れてからの会社の変化（人間関係・環境・利益・離職率等） |  |

<　推薦者　>

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | * 推薦事業所との関係（　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 連絡先 | 〒電話（　　　　　　）　　　　－ |
| 推薦理由 |  |