(様式第４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更新申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（法人名）代表者/担当者 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 事業内容 |  |
| （今認定期間中の）障害者の受け入れ実人数　/　期間 | 　　　　ある　（→　　　名）　　　ない　（理由：　　　　　　　　　　　　）今後、受け入れる予定はありますか？　（ ある　・　とくにない ） |
| ご質問など | ○はあとウォームカンパニーに認定され、職場内でさらにより良い変化がありましたか。　　１.あった　 　　　２.とくにない　　 　３.その他※エピソード等があれば記入してください○はあとウォームカンパニーに認定され、新たに取り組んだこと・工夫されたことなどはありますか。　　１.あった　　 　　２.とくにない　 　　３.その他※エピソード等があれば記入してください○今後、取り組んでみたいことなどはありますか。　　１.ある　　　　　２.とくにない　　　　３.その他※1.あると答えた場合、記入してください○はあとウォームカンパニーに関してご意見等あれば記入ください |