

障害者雇用状況報告書の提出義務のない事業者用

障害者雇用の状況

| | 雇 用 人 数 |
|-----------|---------|
| 身体障害者 | 人 |
| 知的障害者 | 人 |
| 精神障害者 | 人 |
| 合 計 | 人 |
| 総 従 業 員 数 | 人 |

上記の障害者を、当社従業員として雇用していることを報告します。

平成 年 月 日

商号又は名称 _____

※平成30年6月1日現在、障害者雇用状況報告書提出義務のある事業者は、この書式を使用できません。行政庁の受理印のある障害者雇用状況報告書（平成30年6月1日現在の状況を報告したもの）を提出してください。