

受付番号	
------	--

令和3年度 大阪府ハートフル企業顕彰 応募票

応募票 1 企業に関する基本情報

ふりがな			
企業名			
代表者職・氏名			
設立年月日	年 月 日	資本金 (令和3年3月31日現在)	万円
企業所在地	〒		
社員数 令和3年6月1日現在	人		
事業内容または業種			
ホームページアドレス			
大阪府ホームページへの アドレスのリンクの可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	※リンクに同意いただいた事業主については、障がい者雇用の 取組につき、大阪府において広報を行なう場合があります。	
担 当 者	部署名・職・氏名		
	電 話		
	F A X		
	Eメール		
労働関係法規違反の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※令和2年4月1日から 応募日までの期間につ いて回答してくださ い。	※募集要項の応募要件を ご確認ください。 ※確認のため、官公庁へ 照会を行う場合があります。
障がい者福祉関係法規違反 の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
暴力団員又は暴力団密接関 係者及び反社会的勢力との 関係の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
他機関からの表彰の有無 (障がい者雇用関係)	<input type="checkbox"/> 有 (名称: _____ (_____ 年度)) <input type="checkbox"/> 無		
応募する賞の名称	<input type="checkbox"/> ハートフル企業大賞 <input type="checkbox"/> ハートフル企業チャレンジ 応援賞 <input type="checkbox"/> ハートフル企業教育貢献賞		

受付番号	
------	--

応募票2 障がい者の雇用・実習の受入れ状況 等事業所に関する基本情報

以下の項目にご記入ください。

□欄がある場合は、該当するものにチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

1 障がい者の雇用状況（令和3年6月1日現在）

常用雇用労働者数	提出書類
4 3. 5人以上の事業主	<input type="checkbox"/> 公共職業安定所長に提出している令和3年6月1日現在の障害者雇用状況報告書(写し)
4 3. 5人未満の事業主	<input type="checkbox"/> 令和3年6月1日現在の障がい者雇用状況報告書(府指定の様式)

2 障がい者の職場定着状況（令和3年5月31日現在）

障がい者の平均雇用継続期間	
ア 全障がい者数（令和3年5月31日現在）	人
イ アの者の雇用継続日数の累計	日
ウ アの者の平均雇用継続期間（イ÷ア÷30）＜小数点以下切捨＞	月

3 職場実習・見学の受入れ状況（令和2年4月1日～令和3年3月31日）

項目	実績
① 障がいのある人の職場実習の受入れ人数	人
② 府内の障がい者の就労施設(注)・支援学校等の職員の見学・実習・研修の受入れ人数	人
③ 企業の職場見学受入れ数	社

※職場：大阪府内の事務所・事業所における実績を記載してください。

※障がいのある生徒は含めません。障がいのある生徒については、次の「4」で回答してください。

※実習：ハローワークや障がい者就業・生活支援センター等支援機関から受け入れた実習等。

4 府内の支援学校等への貢献状況（令和2年4月1日～令和3年3月31日）

- ・支援学校等とは、支援学校、高等支援学校、知的障がい生徒自立支援コースや共生推進教室のある学校をいう。

項目	実績
① 支援学校等の職場実習の受入れ校数	校
② 障がいのある生徒の職場実習の受入れ人数	人
③ 障がいのある生徒の受入れのべ日数	日
④ 支援学校等への訪問	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⑤ 校内作業実習（職業訓練）・校内学習活動・出前授業等に係る助言や材料、備品等の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

5 地域への貢献状況（令和2年4月1日～令和3年3月31日）

項目	実績
府内の障がい者の就労施設(注)への発注・物品購入額	円

(注)障がい者の就労施設とは、障がい者支援施設、地域活動支援センター、障がい福祉サービス事業を行う事業所、小規模作業所、特例子会社、重度障がい者多数雇用事業所等

6 府施策への貢献

項目	実績
① 大阪府精神障がい者社会生活適応訓練事業の協力事業所登録（応募日時点）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
② 大阪府及び府内市町村主催の障がい者雇用に関する研修会等への講師派遣もしくは大阪府及び府内市町村が発行する広報誌等への障がい者雇用に関する取組の掲載（令和2年4月1日～令和3年3月31日の期間内）	講師派遣 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （研修会名称： ） （主催者： ） （実施日： ）
	広報誌等掲載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※冊子に限らず、電子媒体や自治体ホームページ等も含まれます。 （冊子等名称： ） （発行者： ） （掲載時期： ）
③ 大阪府障がい者サポートカンパニー制度への登録状況	<input type="checkbox"/> 登録済（ <input type="checkbox"/> 優良登録、 <input type="checkbox"/> 一般登録） <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未登録 （記入日 令和3年 月 日 時点）

応募票3の記入について

- ◇「応募票3」は、表彰区分に応じて様式が3つに分かれています。
- ◇応募する表彰区分を選択し、必要事項をできるだけ具体的にご記入ください。
- ◇各様式には、項目例を複数記載していますので、当該項目にそってご記入いただくか、独自にご記入いただいても結構です。
- ◇書ききれない場合は、枠を大きくするか、別紙に書いて添付していただいても結構ですが、2枚をこえる場合は、取組み状況等をA4用紙2枚（2,500文字程度）までの要約版をあわせて提出ください。
- ◇複数の区分に応募する場合は、「応募票3」のみ、表彰区分ごとに作成してください。（「応募票1」と「応募票2」は1組で結構です。）

**応募票3-1 具体的な取組状況
(表彰区分：大賞)**

7 障がい者の雇用の促進について、特に工夫されている取組についてアピールしたい内容を具体的にご記入ください。なお、下記に挙げる項目は一例ですので、全ての項目について記入する必要はありません（該当しない項目は削除して構いません）。また、下記項目以外の取組があれば項目を追加してご記入ください。

<職場環境の整備>

<作業環境面の整備>

<職務の創出・設定>

<業務管理面の整備>

<人的サポート体制等>

<支援機関等関係機関との連携状況>

<地域社会への貢献に資する取組>

<その他独自の取組>

(障がいのある従業員の賃金引上げなど処遇改善や、休職している障害のある従業員の職場復帰にかかる取組など)

※1 新型コロナウイルス感染症の感染状況等を踏まえた取組をされている場合はその内容も併せてご記入ください。

※2 企業概要以外で、取組状況がわかる資料があれば、一部添付してください。

**応募票3-2 具体的な取組状況
(表彰区分：チャレンジ応援賞)**

7 障がい者雇用の促進に関し、先進的または独自性のある取組について、アピールしたい内容を具体的にご記入ください。なお、下記に挙げる項目は一例ですので、全ての項目について記入する必要はありません（該当しない項目は削除して構いません）。また、下記項目以外の取組があれば項目を追加してご記入ください。

<障がいのある方の採用にかかる取組（受入れ環境整備にかかる取組）>

<障がいのある従業員の職場定着にかかる取組（サポート体制や業務管理他）>

<障がいのある従業員のキャリアアップ（能力開発）にかかる取組>

<障がい特性の理解の促進や地域コミュニティとの連携などの取組>

<支援機関等関係機関との連携の取組>

<その他独自の取組>

（障がいのある従業員の賃金引上げなど処遇改善や、休職している障害のある従業員の職場復帰にかかる取組など）

※1 新型コロナウイルス感染症の感染状況等を踏まえた取組をされている場合はその内容も併せてご記入ください。

※2 企業概要以外で、取組状況がわかる資料があれば、一部添付してください。

**応募票 3-3 具体的な取組状況
(表彰区分：教育貢献賞)**

7 障がいがある生徒の職場実習の受入れや雇用等、支援学校等に対して職業教育に関する取組について、アピールしたい内容を具体的にご記入ください。なお、下記に挙げる項目は一例ですので、全ての項目について記入する必要はありません（該当しない項目は削除して構いません）。また、下記項目以外の取組があれば項目を追加してご記入ください。

<障がいのある生徒（支援学校等の生徒）の職場実習の特色>

<校内作業実習・校内学習活動・出前授業等に対する支援方法>

<採用や職場定着に向けた支援学校等との連携状況>

<その他独自の取組>

（支援学校等への職場実習受入れの広報活動など）

※1 新型コロナウイルス感染症の感染状況等を踏まえた取組をされている場合はその内容も併せてご記入ください。

※2 企業概要以外で、取組状況がわかる資料があれば、一部添付してください。