

**様式 10**

**障がい者の雇用状況について  
【常用労働者の総数が 50 人未満の事業所が記入】**

事業者名 : ベンチャー企業人材確保支援事業

障がい者の雇用状況（平成30年3月1日）	
常用雇用労働者の総数（A）	人
常用雇用障害者の総数（B）	人
雇用率（ $B/A \times 100$ ）	%