（様式第５号）

**障がい者雇用率の達成及び維持に関する確約書**

（障がい者雇用率を達成している場合）

弊社における令和元年６月１日現在の障がい者の雇用状況につきましては、障害者の雇用の促進等に関する法律第４３条第１項に規定する障がい者雇用率を達成しております。

大阪府障害者等の雇用の促進等と就労の支援に関する条例の趣旨を踏まえ、引き続き障がい者に対する雇用機会の提供に努めます。

（障がい者雇用率を達成していない場合）

弊社における令和元年６月１日現在の障がい者の雇用状況につきましては、障害者の雇用の促進等に関する法律第４３条第１項に規定する障がい者雇用率を達成していません。

今後、大阪府障害者等の雇用の促進等と就労の支援に関する条例の趣旨を踏まえ、障がい者雇用率の達成に努めます。

令和　　年　　月　　日

大阪府教育委員会　様

所在地

法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印