

様式10

**障がい者の雇用状況について
【常用雇用労働者の総数が 40.0 人未満の事業所が記入】**

事業者名 : _____

障がい者の雇用状況(令和6年6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×100)	%