**様式９**

**障がい者の雇用状況**

**【常用雇用労働者の総数が４０人未満の事業所が記入】**

事業名：　令和７年度大阪府障がい福祉現場の情報発信事業

事業者名：

|  |
| --- |
| 障がい者の雇用状況（令和７年○月〇日） |
| 常用雇用労働者の総数（Ａ） | 人 |
| 常用雇用障がい者の総数（Ｂ） | 人 |
| 雇用率（Ｂ／Ａ×１００） | ％ |