

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】

事業名： 令和 8 年度交通安全啓発事業

事業者名： _____

障がい者の雇用状況（令和 7 年 6 月 1 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）	%

(注)

1 この報告書は、障がい者雇用の有無に関わらず、「障害者の雇用の促進等に関する法律」第 43 条第 7 項の規定による、身体障がい者又は知的障がい者の雇用状況報告義務のある事業主以外の事業主※について、すべて提出していただくものです。

(※常用労働者数が 40 人未満の事業主)

2 ③の障がい者雇用率（%）は小数点第 2 位まで（第 3 位を四捨五入）とします。