

**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 人未満の事業所が記入】**

事業名：大阪府内周遊ツアー推進事業

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（ $B / A \times 100$ ）	%