

様式 11

事業名：令和8年度緊急消防援助隊近畿ブロック合同訓練施設設営等業務委託

障がい者雇用状況報告書

(※常用労働者数が40.0人未満の事業主)

令和 年 月 日

令和8年度緊急消防援助隊近畿ブロック合同訓練
実行委員会 会長 様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

障がい者の雇用の状況について下記のとおり報告します。

常用労働者の総数 ①	常用雇用障がい者数の総数 ②	障がい者雇用率 ③ (②÷①×100)	備考

令和7年6月1日現在

(注)

- 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、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、全て提出していただくものです。
(※常用労働者の総数が40.0人未満の事業主)
- 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。
- 共同企業体は全ての構成員分を提出してください。