会社概要説明書（代表企業）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | |
| 所在地 | 本　社 | 〒 | | |
| 支社等 | （本社とは別に支社等が担当される場合）  〒 | | |
| 本申請の担当者 | 所属部署　：  職名／氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| 資 本 金 | 万円 | | 従 業 員 数 | 事業主、パート、アルバイト等  を含む総数  　　　　名（うち、正社員　　　　名） |
| 障害者雇用の実績 | 有　・　無　　（「有」の場合障害者雇用率　　　　　　　％） | | | |
| ホームページ | https:// | | | |
| 業 務 内 容 |  | | | |
| 特徴・得意分野  ・実績等 |  | | | |
| その他  特記事項 |  | | | |

※各項目の枠の幅、高さは記載内容に応じて変更可とするが、A4版片面一枚に収めること。

※所定の記入欄に書ききれない場合は、別紙に記入・添付してください。

会社概要説明書（構成企業①：福祉事業所）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | |
| 所在地 | 本　社 | 〒 | | |
| 支社等 | （本社とは別に支社等が担当される場合）  〒 | | |
| 本申請の担当者 | 所属部署　：  職名／氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| 資 本 金 | 万円 | | 従 業 員 数 | 事業主、パート、アルバイト等  を含む総数  　　　　名（うち、正社員　　　　名） |
| 利用者の定員 |  | | 支援者数 |  |
| ホームページ | https:// | | | |
| 業 務 内 容 |  | | | |
| 特徴・得意分野  ・実績等 |  | | | |
| 利用者の雇用条件向上にむけた  取り組み状況 |  | | | |
| その他  特記事項 |  | | | |

※各項目の枠の幅、高さは記載内容に応じて変更可とするが、A4版片面一枚に収めること。

※所定の記入欄に書ききれない場合は、別紙に記入・添付してください。

会社概要説明書（構成企業②）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | |
| 所在地 | 本　社 | 〒 | | |
| 支社等 | （本社とは別に支社等が担当される場合）  〒 | | |
| 本申請の担当者 | 所属部署　：  職名／氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| 資 本 金 | 万円 | | 従 業 員 数 | 事業主、パート、アルバイト等  を含む総数  　　　　名（うち、正社員　　　　名） |
| 障害者雇用の実績 | 有　・　無　　（「有」の場合障害者雇用率　　　　　　　％） | | | |
| ホームページ | https:// | | | |
| 業 務 内 容 |  | | | |
| 特徴・得意分野  ・実績等 |  | | | |
| その他  特記事項 |  | | | |

※各項目の枠の幅、高さは記載内容に応じて変更可とするが、A4版片面一枚に収めること。

※所定の記入欄に書ききれない場合は、別紙に記入・添付してください。