

障害者雇用状況報告書の提出義務のない事業者用

障害者雇用の状況

	雇用人数	
身体障害者		人
知的障害者		人
精神障害者		人
合 計		人

総従業員数		人
-------	--	---

上記のとおり、当社従業員として雇用していることを報告します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

商号または名称 _____

※ この様式は、直近の6月1日現在において、**障害者雇用状況報告書提出義務のない事業者が提出**すること。

※ 直近の6月1日現在において、障害者雇用状況報告書提出義務のある事業者は、行政庁の受理印がある障害者雇用状況報告書（直近の6月1日現在の状況を報告したもの）を提出すること。