様式第７号（第９条関係）

旭川市障害者就業機会提供団体状況報告書

　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

　所　在　地

　　　　　　団　体　名

　　　　　　代表者氏名

年　　月　　日現在における団体に属する者の状況について，旭川市障害者就業機会提供団体認定事務に関する要綱第９条の規定により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体に属する者の人数・・・(A) | 人 |
| (A)のうち障害者の人数・・・(B) | 人 |
| (A)のうち障害者の割合  (B)÷(A)×100 | ％ |
| (A)のうち旭川市内に居住する人数・・・(C) | 人 |
| (A)のうち旭川市内に居住する人数の割合  (C)÷(A)×100 | ％ |

（添付資料）

・（別記様式）団体に属する者の一覧（組合員・会員等）

・その他必要な資料

団体に属する者の一覧(組合員・会員等)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(別記様式)

　　　　　※年齢は申請日現在で記入してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 組合員・会員等の種別 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 住所 |
| １ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ２ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ３ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ４ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ５ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ６ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ７ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ８ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| ９ |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 10 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 11 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 12 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 13 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 14 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 15 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 16 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 17 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 18 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 19 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |
| 20 |  |  | T・S・H　　年　月　日 |  |  |

※　組合員・会員等の種別の欄には，障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年第法律

123号）第２条第２号に規定する身体障害者の場合は「身体」，同条第４号に規定する知的障害者の場合は「知的」，同法第６９条に規定する精神障害者の場合は「精神」，上記以外の場合は「その他」と記入すること。