年　　月　　日

法人等の名称：

|  |
| --- |
| **その他**　㉛区内中小企業の活用、シルバー人材センター活用等の高齢者の雇用促進に向けた取組 |
|  |

※本様式は、Ａ４サイズで１枚（両面可）以内としてください。

※参考資料等を別紙で添付することはできません。

※文字のフォント及びサイズは、原則としてユニバーサルデザインフォント、11ポイント以上としてください。

年　　月　　日

法人等の名称：

|  |
| --- |
| **その他**㉜今後の障害者法定雇用率の達成見込みと障害者の雇用促進に向けた取組※本施設における障害者の雇用や障害者就労施設等の雇用促進に向けた取組、次期指定期間における団体の障害者法定雇用率の達成見込みと雇用促進の取組、法定雇用率の非該当の団体の場合は当該団体の障害者の雇用状況及び雇用促進の取組）を記載 |
|  |

※本様式は、Ａ４サイズで１枚（両面可）以内としてください。

※参考資料等を別紙で添付することはできません。

※文字のフォント及びサイズは、原則としてユニバーサルデザインフォント、11ポイント以上としてください。

年　　月　　日

法人等の名称：

|  |
| --- |
| **その他**　㉝提案書概要 |
|  |

※本様式は、Ａ４サイズで１枚（両面可）以内としてください。

※参考資料等を別紙で添付することはできません。

※文字のフォント及びサイズは、原則としてユニバーサルデザインフォント、11ポイント以上としてください。