|  |
| --- |
| **その他**「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」について、考えを述べてください。※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、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達成に向けた取組（共同事業体の場合は各団体の取組）を記載してください。 |
|  |

※本様式は、Ａ４サイズで片面１枚としてください。参考資料等を別紙で添付することはできません。

様式32

※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。