障害者雇用等確認書

　応募書類の提出日において、下記1から7までの項目について、該当する場合は「〇」を、該当しない場合は「×」を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1　障害者雇用** | | **記入欄** |
|  | (1) 障害者の雇用状況報告義務（※1）があり、令和5年の報告時に法定雇用率以上の障害者を雇用している。 |  |
|  | (2) 障害者の雇用状況報告義務はないが、障害者（※2）を1人以上雇用している。 |  |
|  | (3) 堺市障害者雇用貢献企業である。 |  |
| **2　子育て支援** | | **記入欄** |
|  | 次世代育成支援対策法第13条に基づく認定を受けている。 |  |
| **3　女性の活躍促進** | | **記入欄** |
|  | 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律第9条に基づく認定を受けている。 |  |
| **4　若者雇用** | | **記入欄** |
|  | 青少年の雇用の促進等に関する法律第15条に基づく認定を受けている。 |  |
| **5　高齢者雇用（※3）** | | **記入欄** |
|  | (1) 65歳以上への定年の引上げをしている。 |  |
|  | (2) 定年の定めの廃止を行っている。 |  |
| **6　本社・本店** | | **記入欄** |
|  | 堺市内に本社・本店がある。 |  |
| **7　環境マネジメント** | | **記入欄** |
|  | (1) ＩＳＯ14001の認証を受けている。 |  |
|  | (2) エコアクション21の認証・登録を受けている。 |  |
|  | (3) ＫＥＳステップ2の登録を受けている。 |  |
|  | (4) エコステージ（レベル3）の認証を受けている。 |  |

（※1）障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）第43条第7項に基づく報告義務

（※2）同法第2条に掲げる障害者のうち、1年以上雇用され（又は見込み）、週20時間以上勤務している者

（※3）継続雇用制度は対象外

【提出書類】

ア 1(1)に該当する場合：令和5年障害者雇用状況報告書（事業主控えの写し）

イ 2及び3に該当する場合：基準適合一般事業主認定通知書の写し

ウ 4に該当する場合：基準適合事業主認定通知書の写し

エ 5に該当する場合：就業規則等の定年に関する制度の状況が確認できる書類

オ 7に該当する場合：登録証、認証・登録証等の写し

　 ※ 必要に応じて、別途、確認のための資料の提出を求める場合があります。

この確認書の記載事項については、すべて事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

所在地（住所）

氏　名（名称）

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞