様式第２号（第３条関係）

あいサポート企業等認定申請書

令和　　年　　月　　日

　　岡山県知事　　　　　　　　　　様

　「あいサポート運動」の趣旨に賛同し、あいサポート企業（団体）の認定を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  名　　　称 |  | |
| 住　　　所 | 〒 | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 事 業 内 容  （業種等） |  | |
| 従業員等数 | 人 | |
| 担当者職氏名 |  | |
| 連　絡　先 | (Tel) |  |
| (FAX） |  |
| (メールアドレス) |  |
| 取 組 内 容 | 取り組む内容に○をつけてください。（１は必須、そのほか２～８のいずれかに取り組んだいただく必要があります。）   |  |  | | --- | --- | | ○ | １．　社員等を対象とした「あいサポーター研修」の実施 | |  | ２．　社員等を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨 | |  | ３．　社員等にパンフレット「バリアフリー社会のおもいやり」を読むことの推奨 | | － | ~~４．　事業所、店舗等へのチラシの掲示~~ | |  | ５．　自社広報物、自社ホームページでの「あいサポート運動」の掲載 | |  | ６．　自社機関誌での、職員の障害のある方への取組みの紹介 | |  | ７．　障害者就労支援施設等からの物品・役務の調達 | |  | ８．　上記１～７を除く各団体の独自の取組みで、あいサポーターの理念の普及促進が図られると認められるもの。  　　具体的な取組内容 | | |
| 物 品 申 込 | 取組を行うのに必要な物品   |  |  | | --- | --- | | 品　名 | 必要数量 | | あいサポートバッジ | 個 | | ~~パンフレット「バリアフリー社会のおもいやり」~~ ※DLをお願いします。 | － 冊 | | ~~チラシ（A4版）~~ | －　 枚 |   　※物品については無料です。 | |

* 参考資料があれば、添付してください。