

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

島根県知事 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 | 印 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事 業 内 容 (業種等) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従業員等数 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者職氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先 | (電 話) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (ファクシミリ) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (E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。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"><tr><td><input type="radio"/></td><td>1. 職員を対象とした「あいサポーター研修」の実施</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>2. 職員を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>3. 職員にパンフレット「障がいを知り、共に生きる」を読むことの推奨</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>4. 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</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>5. 自社機関誌での、職員の障がい者への取組みの紹介</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>6. 事業所、店舗等へのステッカーの掲示</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>7. 上記1～5を除く各団体の独自の取組で、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 〕</td></tr></table> | <input type="radio"/> | 1. 職員を対象とした「あいサポーター研修」の実施 | <input type="radio"/> | 2. 職員を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨 | <input type="radio"/> | 3. 職員にパンフレット「障がいを知り、共に生きる」を読むことの推奨 | <input type="radio"/> | 4. 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 | <input type="radio"/> | 5. 自社機関誌での、職員の障がい者への取組みの紹介 | <input type="radio"/> | 6. 事業所、店舗等へのステッカーの掲示 | <input type="radio"/> | 7. 上記1～5を除く各団体の独自の取組で、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 〕 | |
| <input type="radio"/> | 1. 職員を対象とした「あいサポーター研修」の実施 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 2. 職員を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 3. 職員にパンフレット「障がいを知り、共に生きる」を読むことの推奨 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 4. 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 5. 自社機関誌での、職員の障がい者への取組みの紹介 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 6. 事業所、店舗等へのステッカーの掲示 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | 7. 上記1～5を除く各団体の独自の取組で、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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"><thead><tr><th>品 名</th><th>数 量</th><th>品 名</th><th>数 量</th></tr></thead><tbody><tr><td>あいサポートバッジ (ピンバッジ)</td><td>個</td><td>パンフレット「障がいを知り、共に生きる」(B5版、カラー)</td><td>冊</td></tr><tr><td>ステッカー(片面) φ100mm</td><td>枚</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | 品 名 | 数 量 | 品 名 | 数 量 | あいサポートバッジ (ピンバッジ) | 個 | パンフレット「障がいを知り、共に生きる」(B5版、カラー) | 冊 | ステッカー(片面) φ100mm | 枚 | | | | | |
| 品 名 | 数 量 | 品 名 | 数 量 | | | | | | | | | | | | | |
| あいサポートバッジ (ピンバッジ) | 個 | パンフレット「障がいを知り、共に生きる」(B5版、カラー) | 冊 | | | | | | | | | | | | | |
| ステッカー(片面) φ100mm | 枚 | | | | | | | | | | | | | | | |

※ 参考資料があれば、添付してください。