

会社概要

(入会申込書に添付)

西暦

年

月

日現在

会社名・所在地等	会社名		
	区分	①一般会社 ②特例子会社 ③団体	
	住所	(〒)	
代表者	①「社員総会」(郵送いたします) ②「全国障害者特例子会社連絡会」等のご案内(郵送いたします)		
	役職名		
	氏名		
事業内容等	業種		
	主たる事業内容		
	設立年月日		
	従業員数	名. [内、障害者数 名(内重度 名)]	

連絡先	①「SACECニュース」「各種セミナー・講座・見学会等」のご案内(メールにてお送りします) ②「年会費請求書・領収書」(郵送いたします)		
	氏名		
	部署・役職		
	電話	FAX	
	E-mail address		

【参考】雇用障害者数内訳(実人数ベース)

障害区分	人数(内、重度)	主な担当業務
身体障害者(内重度)	()	
知的障害者(内重度)	()	
精神障害者		
その他		
内、車椅子使用者		

< 提出先 >

一般社団法人 障害者雇用企業支援協会

〒101-0035 東京都千代田区神田紺屋町3-4 東和神田ビル4階

TEL: 03-3252-1900

FAX: 03-3252-1901

E-mail: shienkyokai@ion.ocn.ne.jp