

「東京しごと財団職場体験実習助成事業利用申込書」の書き方

可能であれば、欄外に捨印を
押印してください（印鑑登録された印）。

申込日

〈法人の場合〉
「所在地」、「法人名称」及び「代表者職・氏名」は登記簿
どおりに記載

〈個人事業主の場合〉
・所在地 : 個人事務所の住所を記載
・法人名称 : 個人事務所名を記載
・代表者職・氏名 : 個人事務所の代表者の個人名のみを記載

殿

令和5年4月3日

所在地 東京都千代田区飯田橋■丁目■番■

法人名称 株式会社〇〇〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 しごと 花子

印

東京しごと財団職場体験実習助成事業利用申込書

東京しごと財団職場体験実習助成事業の利用につきまして、下記のとおり申し込みます。

記

1 法人等の状況及び実習概要

申請窓口 事業所 (予定)	名 称	株式会社〇〇〇〇 △△営業所		
	事 業 所	〒■■■■-■■■■■		
	所 在 地	東京都港区新橋■丁目■番■号		
	担当部署	総務部 総務課	担当者氏名	東京 太郎
	T E L	■■ (■■■■) ■■■■	メールアドレス	Tokyo@aaaa.co.jp
常時雇用する労働者数		(申込日以前直近の6月1日現在) ☒ 300人以下		
雇用している障害者		(申込日以前直近の6月1日現在) ☒ いる・ ☐ いない		
雇用している障害者の 障害種別		身体・知的・ ☒ 精神・ ☒ 発達・難病・高次脳機能		
障害者雇用率制度		雇用義務: (☒ あり・ ☐ なし)	雇用の不足: (☒ あり・ ☐ なし)	
受入れ可能な障害種別		身体・知的・ ☒ 精神・ ☒ 発達・ ☒ 難病・ ☒ 高次脳機能		
実 習 概 要		実習期間 (4 / 17 ~ 4 / 21 頃を予定) ☒ 1日4時間以上×5日間以上の実習である。 ☒ 実習生は都内に所在する就労支援機関等に利用登録している。 ☒ 終了後に実習生及び所属支援機関と振り返りを行う実習である。 ☒ 実習場所が都内 (港 区・市) である。 ☒ 実習生の受入方法 (☒ 東京しごと財団の随時紹介・ ☐ 東京しごと財団の面談会・ ☐ その他) ☒ 実習内容の詳細を別紙で提出		
備 考				

印鑑登録された印を押印

障害が重複している場合
は、該当する障害種別全
てに○

※障害者未雇用の場合は
記入しない

該当するものに○

【財団摘要欄】 収受日: 年 月 日

2 添付書類

誓約書 (第1号様式別紙)

1部

担 当	

(申込以前直近の6月1日現在)において

雇用義務: ■常時雇用する労働者数が43.5人以上の企業等 →「あり」に○

■常時雇用する労働者数が43.5人未満の企業等 →「なし」に○

雇用の不足: ■常時雇用する労働者数が43.5人以上の企業等のうち

・法定雇用率を満たしている企業等 →「なし」に○

・法定雇用率を満たしていない企業等 →「あり」に○

■常時雇用する労働者数が43.5人未満の企業等 →「なし」に○