（様式３）

沖縄県障害者雇用推進企業登録内容変更届

令和　　年　月　日

沖縄県知事　あて

企業名（事業所名）

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

（登録証番号　　　　　　　　　　）

沖縄県障害者雇用推進企業登録制度実施要綱第9条第１項の規定により、下記のとおり変更を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項（該当するものに○） | 変更後の内容 |
|  | （1）企業・事業所の名称 |  |
|  | （2）代表者 |  |
|  | （3）所在地 |  |
|  | （4）登録の種類（チャレンジ企業→応援企業） | 申請書（様式１－ア）及び添付書類（3）を提出 |
|  | （5）活動内容（応援企業） | 表１に記入 |

表１（変更事項（5）関係）

変更後の応援可能な活動内容に○を記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容 | 記入欄 |
| (1) | 取組み事例の提供 |  |
| (2) | セミナー等における事例の紹介や講演 |  |
| (3) | 学校や支援機関の就職支援における助言 |  |
| (4) | 障害者の職場見学や実習の受入 |  |
| (5) | 他の企業等の職場見学の受入 |  |
| (6) | チャレンジ企業への助言 |  |
| (7) | その他、障害者雇用の推進に資する活動(内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |