**いしかわ障害者雇用推進カンパニー**

**障害者雇用推進企業　紹介情報**

 　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

※変更の場合は変更箇所のみご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 | 変更箇所【○】 |
| 企 業 名 |  | (必須) |
| 業　　種 |  |  |
| 企業規模 | 　　　　　　　名（　　年　　月　　日現在） |  |
| 所 在 地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| URL(ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ等) |  |  |
| 業務概要 |  |  |
| 障害者雇用のポイント |  |  |
| 障害者雇用に関する表彰等 |  |  |

|  |
| --- |
| 記入者情報 |
| 部　署 |  | 電話番号 |  |
| 氏　名 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |