

「かながわ障害者雇用ハート企業」公表同意書

※ かながわ障害者雇用優良企業認証の申請に併せて、かながわ障害者雇用ハート企業としての公表を希望する企業等のみ記入してください。

1 神奈川県ホームページなど県の広報媒体によって次の事項が公表されることに同意します。
（公表する項目にチェックを入れてください。）

「企業等に関する事項」

「商品・サービスに関する事項」

※ チェックした項目に対応する掲載事項を記載してください。

2 県ホームページ等への掲載事項

(1) 企業等に関する事項（このほか、企業等の名称、業種が公表されます）

本社所在地	
障害者実雇用率 ※1	
企業等 URL ※2	

※1 県外事業所を含む企業等の全体の障害者実雇用率を記入してください。

※2 県のホームページで公表する企業名にリンクします。

(2) 商品・サービスに関する事項

商品・サービス名 ※A	
問合せ先（電話番号）	
商品・サービスPR (250字以内) ※B	
商品・サービスの写真 (該当するものに○をつけてください。)	有・無 →「有」の場合は、次のメールアドレスあてに画像データ（JPEG、3メガバイト以内）を送付してください。 【メールアドレス】 syogai-syugyo@pref.kanagawa.jp

○注意事項

【商品・サービスに関する事項】

※A 一押しの商品・サービスを記載してください。

具体的な商品・サービス名が適当でない場合は、事業の内容等を記載してください。

※B 商品・サービスPR

商品・サービス名欄の記載に対応するPRを250字以内で記載してください。

【県の免責事項】

掲載する商品・サービスの購入に関して当事者間でトラブルが生じた際には、県は一切の責任を負いません。

<下記事項は神奈川県ホームページなどには掲載されません>

連絡先	担当者	
	電話番号	
	メールアドレス	