

本申請書提出にあたり、下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

該当するものを○で囲んでください。

記

- 1 労働関係法規を遵守している（過去 3 年間）
- 2 労働保険料を滞納していない
- 3 公序良俗に反する事業を行っていない

はい

・ いいえ

はい

・ いいえ

はい

・ いいえ

【かながわ障害者雇用優良企業認証に必要な項目】

I（申請書表面）にチェックされた方（かながわ障害者雇用優良企業の認証を希望する方）は下記表に記載してください。

障害者雇用を推進するための取組等	障害者が従事している主な業務内容について記入してください。	
	障害者雇用のきっかけ、目的などを記入してください。	記入の必要はありません。
	障害者雇用に対する取組を具体的に記入してください。 (例) ・ジョブコーチ制度の利用 ・施設・機械等の改善等配慮 ・相談担当者の配置 ・勤務時間等の配慮 ・通勤の配慮 ・専門機関との連携 ・障害者が働く企業・施設への発注 ・職場見学、職場実習の受入など	

【物品等調達登録に必要な項目】

II（申請書表面）にチェックされた方（「神奈川県障害者就労施設等及び障害者雇用企業からの物品等の調達に関する要綱」に基づく対象物品等の提供を希望する方）は下記表に記載してください。

取扱品目	営業種目	取扱品目
	金属製什器	机、椅子、ロッカー、棚
	木製什器	応接セット
	事務機器	黒板、ホワイトボード、その他の品目（〇〇〇）
		神奈川県内の自社が製造または制作し、かつ直接販売する物品について、別表「営業種目分類表」により営業種目ごとに該当する取扱品目を記入してください。
※入札参加資格の認定手続きに係る公示による営業種目分類表から営業種目ごとに、取扱品目のうちで自社において製造・製作販売する取扱品目及びクリーニングや点字翻訳サービス等の役務をご記入ください。（別紙可） なお、取扱品目のうち「その他の品目」を記載するときは、「その他の品目」と記載し、その後に（ ）で製造販売する物品名を具体的に記入してください。（別紙可）		