様式第２号（第３条関係）

あいサポート企業等認定申請書

平成　　年　　月　　日

　　鳥取県知事　　　　　　　　　　様

　「あいサポート運動」の趣旨に賛同し、あいサポート企業（団体）の認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）名　　　称 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 事 業 内 容（業種等） |  |
| 従業員等数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 担当者職氏名 |  |
| 連　絡　先 | (電話) |  |
| (ﾌｧｸｼﾐﾘ） |  |
| (Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ) |  |
| 取 組 内 容 | 取り組む内容に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ○ | １．　職員を対象とした「あいサポーター研修」の実施 |
|  | ２．　職員を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨 |
|  | ３．　職員にハンドブック「あいサポートでこころ、つながる」を読むことの推奨 |
|  | ４．　事業所、店舗、社用車等へのステッカーまたはチラシの掲示 |
|  | ５．　自社広報物、自社ホームページでの「あいサポート運動」の掲載 |
|  | ６．　自社機関誌での、職員の障がい者への取組みの紹介 |
|  | ７．　上記１～６を除く各団体の独自の取組みで、あいサポーターの理念の普及促進が図られると認められるもの。　　具体的な取組内容 |

 |
| 物 品 申 込 | 　取組を行うのに必要な物品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 個　数 | 品　名 | 個　数 |
| あいサポートバッジ（ピンバッジ） | 個 | ハンドブック「あいサポートでこころ、つながる」（A4版） | 冊 |
| ステッカー・大（両面）φ150mm | 枚 | チラシ（Ａ４版、カラー） | 枚 |
| ステッカー・中（両面）φ100m | 枚 |  |  |

　※物品については無料です。 |

* 参考資料があれば、添付してください。