

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メールアドレス)			
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. 職員にパンフレット「障がいを知り、共に生きる」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	パンフレット「障がいを知り、共に生きる」(B5版、カラー)	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。