**（様式第1号）**

**年　　月　　日**

**（障がい者共生社会推進事業所認定制度）**

**ともいきカンパニー認定申請書**

長野県知事　　　　様

　　本事業所は、障がいのある人もない人も共に生きる社会への理解促進のため、下記取組を宣言します。

**１　申請するコースを選択してください。（両方選択も可）**

* **ともいきホスピタリティ**

障がい者にやさしいサービスを提供する事業所

* **ともいきワークプレイス**

障がい者が働きやすい職場環境づくりを行う事業所

２　事業所情報

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 事業所名　※ |  |
| 住　所 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　FAX |
| Mail |
| 事業内容 |  |

※　支部・支店・課等　単位で申請できます。

３　確認事項

（１）確認の上、☑をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 私たち事業所等の取組宣言は下記４のとおりです。 |
| □ | 長野県内に事業所等があります。 |
| □ | 障がいに対する理解を深める研修の受講、障がい者の積極的な雇用、障がい者就労施設等から優先的な物品の調達等、共生社会づくりに関する取組を行います。 |

（２）認定後、長野県ホームページに事業所名・取組内容を掲載します。

長野県ホームページへの掲載について

□　同意します。　□　事業所名の掲載のみ同意します。　　□　同意しません。

（同意しない場合でも認定はされます。）

４　取組宣言

例）ほじょ犬ユーザーのお客様が快適に過ごせるお店です！

　　取組：ほじょ犬ステッカーを見えやすい箇所に貼る。

　　　　　ほじょ犬やユーザー様に対する理解を深める研修を受ける。

|  |
| --- |
|  |

取組宣言に関する資料、写真などがありましたら添付してください。

【提出先】

長野県健康福祉部障がい者支援課

〒380-8570

長野市大字南長野字幅下692-2

電話：０２６－２３５－７１０４

FAX：０２６－２３４－２３６９

Mail：tomo-iki@pref.nagano.lg.jp