

あいサポート企業等認定申請書

令和 年 月 日

長野県知事 様

「信州あいサポート運動」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○印をつけてください。	
	<input type="checkbox"/>	1 社員等を対象とした「あいサポーター研修」の実施
	<input type="checkbox"/>	2 社員等を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨
	<input type="checkbox"/>	3 社員等にパンフレット「障がいを知り、共に生きる」を読むことの推奨
	<input type="checkbox"/>	4 事業所、店舗、社用車等へのステッカー又はチラシの掲示
	<input type="checkbox"/>	5 広報物、ホームページでの「信州あいサポート運動」の取組状況の掲載
	<input type="checkbox"/>	6 機関誌等での、社員等の障害者に対する取組の紹介
	<input type="checkbox"/>	7 障害者就労施設等からの物品・役務の調達
	<input type="checkbox"/>	8 上記1～7を除く各企業・団体の独自の取組で、信州あいサポート運動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	希望数量
	あいサポートバッジ	個
	パンフレット「障がいを知り、共に生きる」（B5版、カラー）	冊
	チラシ（A4版）	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。