

あいサポート企業等認定申請書

令和 年 月 日

長野県知事 阿部 守一 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		
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。	
	1	社員等を対象とした「あいサポーター研修」の実施
	2	社員等を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨
	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
	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
	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
	6	機関誌等での、社員等の障害者に対する取組の紹介
	7	障害者就労施設等からの物品・役務の調達
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。