（第６条関係）

あいサポート企業等認定申請書

令和　　年　　月　　日

　　鳥取県知事　平井 伸治 　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 |  | |
| 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」（A4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。