

障害者雇用優良事業所の推薦要領

- 1 被表彰者数 障害者雇用優良事業所 5 事業所以内
- 2 推 薦 条 件
(1) 箕面市に所在する事業所であること。
(2) 雇用する障害者に配慮した職場環境を整え、障害当事者が勤労意欲を保持しつつ、雇用関係が1年以上（令和7年(2025年)7月1日現在）継続していること。
- 3 推 薦 調 書 別添様式のとおり
- 4 推 薦 期 限 令和7年(2025年)7月11日（金）
- 5 提 出 先 箕面市役所 地域創造部箕面営業室
〒562 - 0003 箕面市西小路 4-6-1
T E L : 072-724-6727
F A X : 072-722-7655
- 6 表 彰 日 時 令和7年(2025年)9月1日（月）10:00～10:50 頃
- 7 表 彰 場 所 箕面市役所 本館2階 特別会議室
- 8 そ の 他 当日は表彰状、記念品の授与および市長との撮影会を予定しております。