**様式11**

障がい者の雇用状況について

【常用雇用労働者の総数が43.5人未満の事業所が記入】

事業者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 障がい者の雇用状況（令和５年　月　日） | |
| 常用雇用労働者の総数（A） | 人 |
| 常用雇用障害者の総数（B） | 人 |