

あいサポート企業等認定申請書 兼 変更届出書

年 月 日

西宮市社会福祉協議会
理事長 水田 宗人 様

住 所：

企業（団体）名：

代表者氏名印：



「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（変更）を申請します。

（ふりがな） 名 称		
住 所	〒	
事 業 内 容 （業種等）		
従業員等数	人	
ホームページアドレス		
連 絡 先	（ 担 当 者 ）	
	（電話・FAX）	
	（Eメールアドレス）	
取 組 内 容	取り組む内容に○をつけてください。（複数可）	
	<input type="checkbox"/>	1. 職員等を対象とした「あいサポーター養成講座」の実施 月 日（予定）
	<input type="checkbox"/>	2. 職員等を対象とした「あいサポートバッジ」の着用推奨
	<input type="checkbox"/>	3. 職員等にリーフレットを読むことの推奨
	<input type="checkbox"/>	4. 自社等内でのチラシ等の掲示
	<input type="checkbox"/>	5. 自社等広報物、ホームページで「あいサポート運動」の掲載
	<input type="checkbox"/>	6. 自社等広報物、ホームページで障害がある人への取組みの紹介
	<input type="checkbox"/>	7. 上記1～6を除く独自の取組みで、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 〕

※自社等で具体的に予定している運動の取組内容がある場合は、別途資料添付ください。

※団体からの申込みの場合、団体の規定（写し可）を添付ください。

あいサポート企業等の認定申請にあたり、次の内容を確認のうえ、『□』内にチェックしてください。

□自己又は、自己の企業（団体）の役員等は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律、第2条第2号に定める暴力団員及び社会的な信用性を損なう者には該当しません。