

令和3年度 障害者雇用納付金制度 事務説明会開催の案内

【 参加申込書 】

複数名でお申込みをされる場合、本票コピーの上、おひとり様毎にお送りください。個人情報については、目的以外の使用および第三者への提供は一切行いません

お申込者	事業主名		部門・役職	
	所在地	〒	ご芳名	
			TEL	

《特別な配慮が必要な方はご記入ください》

➡ (車椅子の利用など)

場所	開催日時 (受付は開始30分前より)		対象者	開催記号	希望回に〇印	会場
神戸	2月10日(水)	10:00~12:00	経験者	A		兵庫県学校厚生会館 2階・大会議室 (40名/回)
		13:40~16:00	初めて	B		
	2月18日(木)	10:00~12:00	経験者	C		
		13:40~16:00	初めて	D		
	2月19日(金)	10:00~12:00	経験者	E		
		13:40~16:00	初めて	F		
	3月 9日(火)	10:00~12:00	経験者	G		
		13:40~16:00	初めて	H		
3月10日(水)	10:00~12:00	経験者	I			
	13:40~16:00	初めて	J			
姫路	2月15日(月)	10:00~12:00	経験者	K		姫路・西はりま地場産業センター 9階・901会議室 (40名/回)
		13:40~16:00	初めて	L		
	3月 5日(金)	10:00~12:00	経験者	M		
		13:40~16:00	初めて	N		
尼崎	2月17日(水)	10:00~12:00	経験者	O		ポリテクセンター兵庫 本館3階 研修室5・6 (40名) 第1実習棟3階 303・304 (30名/回)
		13:40~16:00	初めて	Q		
	3月 2日(火)	10:00~12:00	経験者	P		
		13:40~16:00	初めて	Q		
豊岡	3月12日(金)	13:30~15:00	経験者	R		豊岡市民プラザ 7階 市民活動室C・D (20名)

《 内容・対象者について 》

- 障害者雇用納付金制度の概要、申告申請書の作成方法などの事務手続きについてご説明します。
- 報奨金申請、特例給付金申請を予定されている事業主の方も、各対象者向けの中でご説明させていただきます。
- 説明会は「初めて」と「経験者」向けの2種類ございます。ご希望に合わせてお選びください。

記入説明書(冊子)を必ずご持参ください!

(初めての方向け)

初めて申告申請を行う事業主や担当者の交代などで基礎的な事項から説明を希望する方が対象。

(経験者向け)

年に1度の申告申請なので、内容の再確認をしておきたい方が対象。変更点や留意点、ご質問の多い点を中心にご説明いたします。

《 お申込について (参加無料) 》

- 申込者のご記入、ご希望の回に〇印をつけていただき、FAXにてお申込ください。
- 複数名お申し込みをご希望の場合、本票をコピーしていただき、1名につき1枚ずつお申込ください。
- 先着順のため定員に達した場合は、日程変更をお願いさせていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

新型コロナウイルス感染症対策について

新型コロナウイルス感染症に関する「チェックシート・同意書」をご記入の上、当日、受付でご提出をお願いいたします。ご提出いただけない場合は参加をお断りいたします。会場内は収容人数の1/2以下の定員とさせていただきます。また、感染拡大状況により開催を見合わせる事もあります。

会場へのアクセス

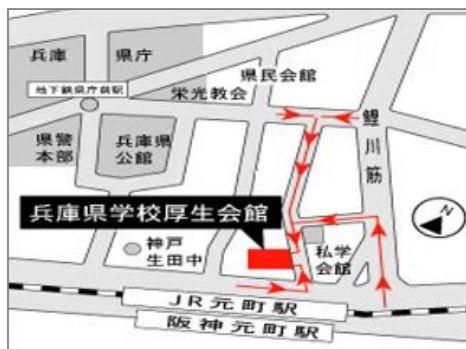
神戸会場

兵庫県学校厚生会館(2階・大会議室)

〒650-0012

兵庫県神戸市中央区北長狭通4-7-34

TEL 078-331-9955



* 最寄り駅 *

JR神戸線/阪神電鉄「元町」駅東口から
北へ徒歩2分

神戸市営地下鉄「県庁前」駅から
南東へ徒歩5分

阪急「三宮」駅西口から
西へ徒歩7分

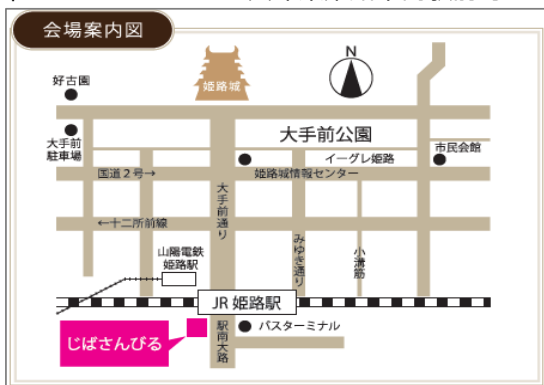
姫路会場

姫路・西はりま地場産業センター (9階 901会議室)

〒670-0962

兵庫県姫路市南駅前町123番

TEL 079-226-3560



* 最寄り駅 *

JR山陽本線/山陽新幹線
姫路駅より 南へ徒歩2分

尼崎会場

ホリテクセンター-兵庫(兵庫職業能力開発促進センター) (本館3階 研修室5・6)
(第一実習棟3階303・304)

〒661-0045

兵庫県尼崎市武庫豊町3-1-50

TEL 06-6431-8201



* 最寄り駅 *

阪急電鉄 神戸線
「武庫之荘」駅北口より
阪神バス「武庫営業所」行き(45・46系統)
乗車10分
「武庫豊町」下車前

構内駐車場(無料)の利用可能

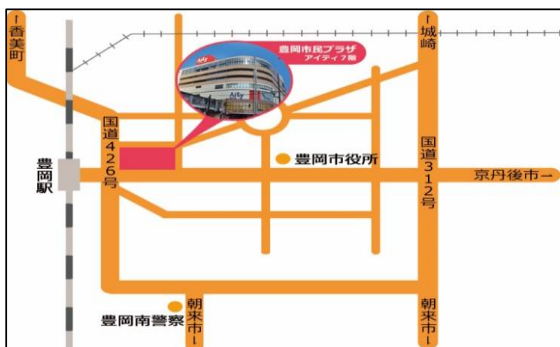
豊岡会場

豊岡市民プラザ (7階 市民活動室C・D)

〒668-0031

兵庫県豊岡市大手町4-5アイティ7F 「豊岡市民プラザ」

TEL 0796-24-3000



* 最寄り駅 *

JR山陰本線
「豊岡駅」より徒歩4分

参加当日ご記入の上、受付へご提出ください

令和3年度障害者雇用納付金制度事務説明会

新型コロナウイルス感染症対策に関する連絡事項

複数名で参加の場合は本紙をコピーしていただき、1名につき1枚ずつご記入ください。

平素より、障害者の雇用促進にご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

当説明会へのご参加に当たっては、新型コロナウイルス感染症対策のため、ご自身の体調等の確認事項やご協力いただきたい事項に関し、下の「確認事項チェックシート・協力事項同意書」（以下「チェックシート」といいます。）にチェックをいただき、**当日入場時に受付へご提出ください。**

本チェックシートのご提出がない場合は、ご参加をお断りさせていただきますこと、予めご了承ください。

なお、当説明会においては、次のような感染対策を取り入れ、説明会をさせて頂きたく考えております。

- 参加者・スタッフのマスク着用、○手指消毒、○検温実施、○換気時間の設定、○机上・ドアノブ等の消毒、○机1台につき参加者1名着席（※収容数の1/2以下）等

しかしながら、以上を踏まえても感染リスクをゼロにすることは困難であり、ご参加いただく事業主様におかれましては、感染リスクがあることをご承諾いただいた上でのご参加をお願い申し上げます。

また、本チェックシートで得た個人情報については、本説明会の開催及び必要に応じて実施する新型コロナ感染症対策のための保健所等公的機関への提供に使用し、それ以外の目的での使用及び第三者への提供はいたしません。

<説明会中止等に係る判断>

新型コロナウイルス感染症に関する、政府又は兵庫県等自治体よりイベントの自粛要請等が発出された場合、関係者や

利用施設において感染者または、感染の疑いのある者が出た場合等には、中止等する場合がありますこと、ご理解のほどよろしく願いいたします。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
兵庫支部

*1名につき1枚ずつご記入の上、受付でご提出ください。（切り離し不要）

確認事項チェックシート・協力事項同意書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

参加当日において以下のNo.1～4に本人が全て該当し、また参加に当たってはNo.5～8の全てについて協力することに同意します。

※チェック項目、協力項目の全てに✓がない場合は、申し訳ありませんが、参加はご遠慮願います。

記入日:2021年 月 日

事業主名 _____ 氏名 _____

所在地 _____ TEL _____

Table with 3 columns: No., Check/Cooperation Item, and Checkmark/Entry. Rows 1-4 are check items, rows 5-8 are cooperation items.

※本同意書の保管期間は2ヶ月間。期間を過ぎた同意書は機構が責任を持って破棄します。