【様式第8号】

障害者雇用状況報告書の提出義務のない事業者用

障害者雇用の状況

	雇　用　人　数
身体障害者	人
知的障害者	人
精神障害者	人
合　　計	人
総　従　業　員　数	人

上記の障害者を、当社従業員として雇用していることを報告します。

令和　　年　　月　　日

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※令和８年６月１日現在、障害者雇用状況報告書提出義務のある事業者は、この書式を使用できません。行政庁の受理印のある障害者雇用状況報告書（令和８年６月１日現在の状況を報告したもの）を提出してください。