

### 3 手続情報画面(つづき)

ファイルをパソコンに保存したら、手続情報画面に戻ります。  
手続情報画面の「申請書入力へ」をクリックします。

障害者雇用状況報告

手続概要	一定規模以上の事業主は、毎年6月1日現在における障害者である労働者の雇用状況を報告する義務があります。
根拠法令	障害者の雇用の促進等に関する法律第43条第7項、障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則第8条 雇用促進雇用状況報告書・障害者雇用状況報告書の電子申請による提出について 提出への記入・入力方法は標準的な「e-GOV（公共職業安定所）」お問い合わせください。 電子申請の方法や操作設定については、e-GOV電子政府利用支援センターへお問い合わせください。
電子申請方法別利用案内	【受付情報】詳細は「書類による手続に関する情報」の「届出書類・届出先」欄の届出書類をご覧ください。 【手続可能な時間】24時間365日受け付けております。但し、年末年始、本システムの保守等が必要な場合は、上記ご利用時間内であっても、システム運用停止による、申請を行うことがありますので、あらかじめご承知願います。 届出番号（印字用）（印刷）（印刷） 記入方法（印刷） 障害者雇用状況報告書（印刷）
告知情報	【手続対象者】企業全体の常用雇用労働者（除外事由により障害者手帳を控除した数）が43・5人（特殊法人にあっては、38・5人）以上の事業主が対象です。 （1）届出の所在地が2019年度以上の30歳以上の30歳未満の方は、短時間労働者（0・5人）となります。 【提出時期】6月1日～7月15日 【手数料】 無 【相談窓口】 公共職業安定所 【審査結果】 無 【審査受付時間】 無 【更新方法】 無 【備考】 無 【別添書類】 無 【備考】 障害者雇用状況報告書の申請については、セキュリティ強化策により、提出ファイルの形式変更を行います。e-GOV電子申請書システムによる申請を行う場合、Microsoft Excel 2010以降（最新Office Pack 適用版）の製品を使用し申請してください。

戻る

申請書入力へ

### 4 申請書入力(基本情報入力画面)

申請書入力画面が表示されたら、「1. 基本情報 申請者情報」を入力してください。  
※「必須」と表示されている項目は必ず入力してください。  
※「郵便番号」「電話番号」「FAX番号」「メールアドレス」は半角、それ以外の項目は全角で入力ください。

申請書入力

基本情報を選択し、申請・届出時に必要な事項を入力してください。

#### 1. 基本情報

未設定・変更する場合には、それぞれ設定ボタンを押してください。

申請者情報	
法人名	申請者情報設定
申請者氏名	申請者情報入力画面へ (4-1へ)
住所	
連絡先情報	
法人名	連絡先情報設定
連絡先氏名	連絡先情報入力画面へ (4-2へ)
住所	

# 4-1 基本情報入力画面(申請者情報入力画面)

## 申請者情報入力

個人が法人が選択後、申請者の情報を入力してください。

### 個人・法人選択

申請者が個人が法人が選択してください。

個人  法人

### 申請者情報

申請者の情報を入力してください。

枠内を入力

**法人番号**  
1234567890123   
半角数字で入力してください。

**法人・団体の名称**  
株式会社〇〇様  
全角で入力してください。

**法人・団体の名称のフリガナ**  
カブシキガイシャ〇〇  
全角カタカナで入力してください。

**代表者氏名**  
氏名:  姓:   
全角で入力してください。

**代表者氏名のフリガナ**  
イグサ  タロウ   
全角カタカナで入力してください。

**役職名**  
一般   
全角で入力してください。

**部門名称**  
総務部   
全角で入力してください。

**部門名称のフリガナ**  
ソウムブ   
全角カタカナで入力してください。

**郵便番号**  
〒100-0001   
日本国外の住所を入力する場合は、「000-0000」を入力してください。なお、日本国外の住所を入力する際には、住所自動入力機能は利用できません。住所1以降の入力欄に連続記入してください。

**都道府県名**  
東京都   
全角で入力してください。

**都道府県名のフリガナ**  
トウキョウト   
全角カタカナで入力してください。

**住所1(市区町村、行政区及び町名等地)**  
千代田区麹町2-1-2   
全角で入力してください。

**住所1フリガナ**  
チヨウタカシミヤジキ   
全角カタカナで入力してください。

**住所2(ビル名、建物名、マンション名等)**  
中央会館5階2号館   
全角で入力してください。

**住所2フリガナ**  
チュウオウカイドウチュウシヤダイニブウカン   
全角カタカナで入力してください。

**電話番号**  
12-3456-7890   
半角数字で入力してください。

**FAX番号**  
12-3456-7890   
半角数字で入力してください。

**電子メールアドレス**  
abcd@efg.jp

この申請者情報を次回も使うために登録する

キャンセル

**申請書入力画面へ**  
(4へ戻る)

## 4-2 基本情報入力画面(連絡先情報入力画面)

### 連絡先情報入力

個人が法人を選択後、連絡先の情報を入力してください。

#### 個人・法人選択

連絡先が個人が法人を選択してください。

個人  法人

#### 連絡先情報

申請・届出に関する各種連絡を受け取る方の情報を入力してください。  
社会保険労務士の方は自身の情報を入力してください。

枠内を入力

<b>法人番号</b>	<input type="text" value="1234567890123"/>	<input type="button" value="法人情報自動入力"/>
半角数字で入力してください。		
<b>法人・団体の名称</b>	<input type="text"/>	
正式名称(英字) 全角で入力してください。		
<b>法人・団体の名称のフリガナ</b>	<input type="text" value="カブシキガイシャイイゴ"/>	
全角カタカナで入力してください。		
<b>代表者氏名</b>	<input type="text" value="伊藤 太郎"/>	<input type="text" value="太郎"/>
全角で入力してください。		
<b>代表者氏名のフリガナ</b>	<input type="text" value="イイゴ"/>	<input type="text" value="タロウ"/>
全角カタカナで入力してください。		
<b>役職名</b>	<input type="text" value="一般"/>	
全角で入力してください。		
<b>部門名称</b>	<input type="text" value="総務部"/>	
全角で入力してください。		
<b>部門名称のフリガナ</b>	<input type="text" value="ソムブ"/>	
全角カタカナで入力してください。		
<b>郵便番号</b>	<input type="text" value="110"/> - <input type="text" value="8926"/>	<input type="button" value="住所自動入力"/>
日本国内の住所を入力する場合は、"000-0000"を入力してください。なお、日本国内の住所を入力する際には、住所自動入力機能は利用できません。住所1以降の入力欄に連絡先を入力してください。		
<b>都道府県名</b>	<input type="text" value="東京都"/>	
全角で入力してください。		
<b>都道府県名のフリガナ</b>	<input type="text" value="トウキョウト"/>	
全角カタカナで入力してください。		
<b>住所1(市区町村、行政区及び町名番地)</b>	<input type="text" value="千代田区龍が頭2-1-2"/>	
全角で入力してください。		
<b>住所1フリガナ</b>	<input type="text" value="チヨダクオスミガキチ"/>	
全角カタカナで入力してください。		
<b>住所2(ビル名、建物名、マンション名等)</b>	<input type="text" value="中央会館5階2号室"/>	
全角で入力してください。		
<b>住所2フリガナ</b>	<input type="text" value="チュウオウカウドウチュウシャクダイニゴウカン"/>	
全角カタカナで入力してください。		
<b>電話番号</b>	<input type="text" value="12"/> - <input type="text" value="3456"/> - <input type="text" value="7890"/>	
半角数字で入力してください。		
<b>FAX番号</b>	<input type="text" value="12"/> - <input type="text" value="3456"/> - <input type="text" value="7890"/>	
半角数字で入力してください。		
<b>電子メールアドレス</b>	<input type="text" value="abcd@efg.jp"/>	

この連絡先情報を次回も使うために登録する

キャンセル

内容を確認

申請書入力画面へ  
(4へ戻る)