様式１２

**公共性（施策反映）評価提出書**

（明石市地域医療のあり方検討にかかる調査支援業務委託）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

１　障害者の積極的雇用

　Ｐ．　　　～Ｐ．

２　子育て支援への取組

　Ｐ．　　　～Ｐ．

３　男女共同参画社会づくりへの取組

　Ｐ．　　　～Ｐ．

４　若年雇用者育成のための取組

　Ｐ．　　　～Ｐ．

５　更生支援のための取組

※　保護観察所から協力雇用主として登録されている場合に限り、保護観察所から協力雇用主として登録されていることを証する書類（写）を添付するとともに、「更生支援取組調書」を提出してください。

　Ｐ．　　　～Ｐ．

６　労働安全衛生のための取組

※　厚生労働省から安全衛生優良企業の認定を受けている場合に限り、厚生労働省から交付された安全衛生優良企業の認定を受けていることを証する書類（写）を添付してください。

　Ｐ．　　　～Ｐ．