

## 山形県ヘルプマークパートナーシップ企業認定事業実施要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、県がヘルプマークの普及啓発への協力やヘルプマークの作成への協賛を行う企業を認定し、その企業等の取組みを通してヘルプマークの全県的な普及を図ることで、ヘルプマークに対する県民の理解を促進し、周囲からの援助や配慮が必要な人がヘルプマークを身につけやすくなる環境を整備することを目的とする。

### (定義)

第2条 ヘルプマークパートナーシップ企業とは、ヘルプマークの趣旨に賛同し、第5条の認定を受けたものをいう。

### (認定基準)

第3条 知事は、県内に事務所若しくは活動拠点を有する企業、法人又は団体で、次に掲げるすべての要件を満たすものをヘルプマークパートナーシップ企業として認定することができる。

- (1) ヘルプマークの趣旨を理解し、賛同するもの。
- (2) ヘルプマークの普及啓発に協力し、又はヘルプマークの作成及び配布に協賛するもの。
- (3) 東京都作成の「ヘルプマーク作成・活用ガイドライン」を遵守することができるもの。
- (4) ヘルプマークの普及啓発に係る取組みの実施にあたって、営利を求めないもの。

### (認定の申請)

第4条 前条の規定による認定をうけようとするもの（以下、「申請者」という。）は、「ヘルプマークパートナーシップ企業認定申請書」（別記様式第1号）を知事に提出するものとする。

### (認定)

第5条 知事は、前条の規定により申請書の提出があった場合は、申請内容を審査し、認定することが適当であると認めるときは「ヘルプマークパートナーシップ企業認定証」（別記様式第2号）を申請者に交付するものとし、認定しないときはその旨を申請者に通知するものとする。

- 2 ヘルプマークパートナーシップ企業の認定期間は、前項の認定証が交付された日から、第9条の規定に基づき認定を取り消した日までとする。

### (協力の申出)

第6条 ヘルプマークパートナーシップ企業は、認定期間中にヘルプマークの普及啓発、

又はヘルプマークの作成及び配布への協賛に関して追加して協力するときは、「ヘルプマークパートナーシップ企業追加協力等申出書」（別記様式第3号）により、申し出るものとする。

（報告）

第7条 ヘルプマークパートナーシップ企業は、実施した普及啓発等に係る取組みについて、「ヘルプマーク周知広報等活動報告書」（別記様式第4号）により報告するものとする。

（公表）

第8条 県は、ヘルプマークパートナーシップ企業として認定されたものの名称及び実施した取組みを公表することができる。

（認定の取消し）

第9条 知事は、ヘルプマークパートナーシップ企業が次のいずれかに該当するときは、認定を取り消すものとする。

- （1）第3条各号に掲げる要件のいずれかに該当しなくなったとき。
- （2）ヘルプマークパートナーシップ企業から「ヘルプマークパートナーシップ企業認定辞退申出書」（別記様式第5号）により、認定辞退の申し出があったとき。
- （3）その他ヘルプマークパートナーシップ企業として適切でない事由が生じたとき。

2 知事は、前項の規定により認定を取り消すときは、「ヘルプマークパートナーシップ企業認定取消通知書」（別記様式第6号）によりヘルプマークパートナーシップ企業に通知する。

（その他）

第10条 この要綱に定めるもののほか、山形県ヘルプマークパートナーシップ企業認定事業の実施に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この要綱は、令和元年9月1日から施行する。

# ヘルプマークパートナーシップ企業認定申請書

年 月 日

山形県知事 殿

住 所  
申請者名  
代表者氏名

下記のとおり、「ヘルプマークパートナーシップ企業」の認定を申請します。  
また、次の事項を遵守します。

- ヘルプマークの趣旨を理解し、賛同します。
- 東京都作成の「ヘルプマーク作成・活用ガイドライン」を遵守します。
- ヘルプマークの普及啓発に係る取組みにあたり、営利を求めません。

## 記

申請者について	申請者名 (企業団体名)	
	フリガナ	
	代表者・職氏名	
	所 在	〒
	電話・メール等	電話 メールアドレス 担当者 所属・氏名
普及啓発の協力 ・作成及び配布への協賛	① 普及啓発の協力	<input type="checkbox"/> ポスターの掲示 B2 枚 / A2 枚 / B3 枚 / A4 枚 ステッカー 枚 <input type="checkbox"/> 社内報(会報)を利用した、ヘルプマークの周知 データの提供 必要・不要 <input type="checkbox"/> その他
	② 作成及び配布への協賛申込み	ヘルプマークの作成・配布に対し、次の金額を寄附します。 ￥ _____ 包装にあたり、社名の表記を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません 県ホームページでの紹介を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ↓ 申請者ホームページへのリンクを <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません

記載上の注意について

- 遵守事項については、内容を確認のうえチェックしてください。
- 東京都作成「ヘルプマーク作成・活用ガイドライン」はホームページから確認できます。  
<http://www.metro.tokyo.jp/tosei/hodohappyo/press/2014/10/documents/20oa1300.pdf>
- 「普及啓発の協力 ・ 作成及び配布への協賛」  
 普及啓発の協力 又は 作成配布への協賛申込みのいずれか（又は両方）を記載ください。

① 普及啓発の協力

- ポスターを希望される場合は、必要数量を県から送付します。ただし、希望多数の場合は送付枚数を調整する場合があります。ポスターのデザインは次のア及びイのとおりです。
- 社内報（会報）を利用した、ヘルプマークの周知で、データを希望される場合は、PDF データでデザインは次のウのとおりです。
- ステッカーは、多目的トイレや公共的場所での優先席付近に貼ってください。エのとおりです。

ア（ポスター B2 A2 A4）



イ（ポスター B3）



ウ（データ / PDF）



エ（ステッカー）

128mm × 90mm

※ 多目的トイレや、公共的な場所での優先席付近に貼ってください

② 作成及び配布への協賛申込み・・・ 寄附申込みです

- ヘルプマークは、企業・団体の皆様からの御厚意により作成されています。
- 趣旨に賛同し、寄附を申し込まれる場合にのみ記載してください。
- 下記の手順で納入いただきます。

- A 「認定申請書」により、寄附の意思を確認（申請者 ⇒ 県）
- B 納入のための書類（納入書）を郵送（県 ⇒ 申請者）
- C 納入書により、最寄りの金融機関で寄附金を納付（申請者 ⇒ 県）
- D 県でヘルプマークを購入

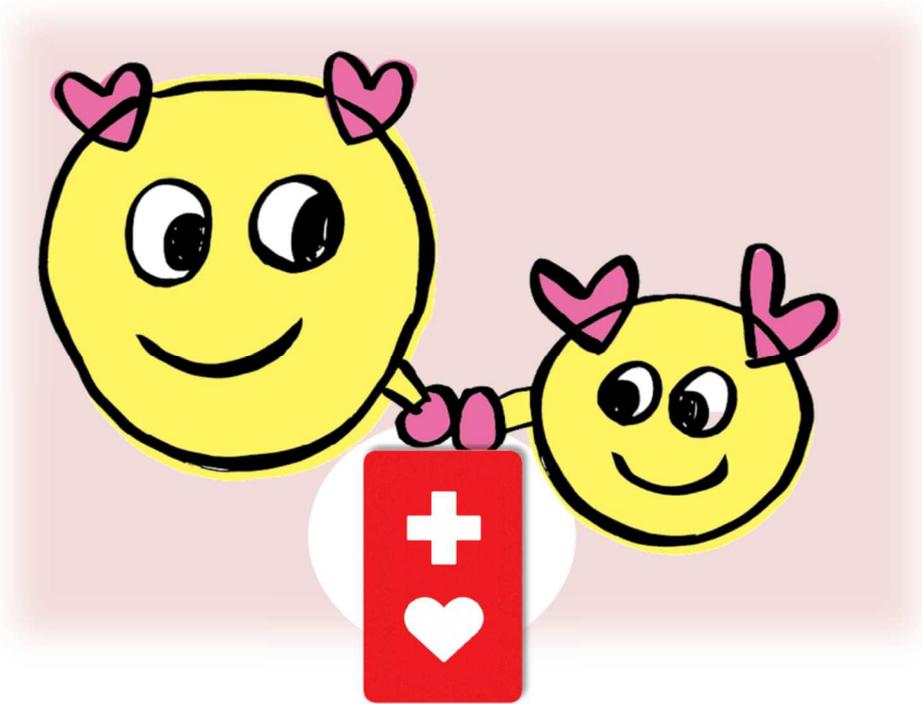
- 寄附により購入されたヘルプマークの包装に、右のとおり企業名の入ったシールを貼付して、必要とする方に配布します。（1個 200円と換算）
- なお、配布の時期は、寄附申込みの状況により前後します。
- シールの貼付を希望しない場合、HP ページでの紹介を希望しない場合については、該当欄の「希望しません」にチェックしてください。





# ヘルプマークパートナーシップ企業 認定証

殿



山形県ヘルプマークパートナーシップ企業認定事業実施要綱第5条の規定により ヘルプマークの普及に取り組むヘルプマークパートナーシップ企業に認定します

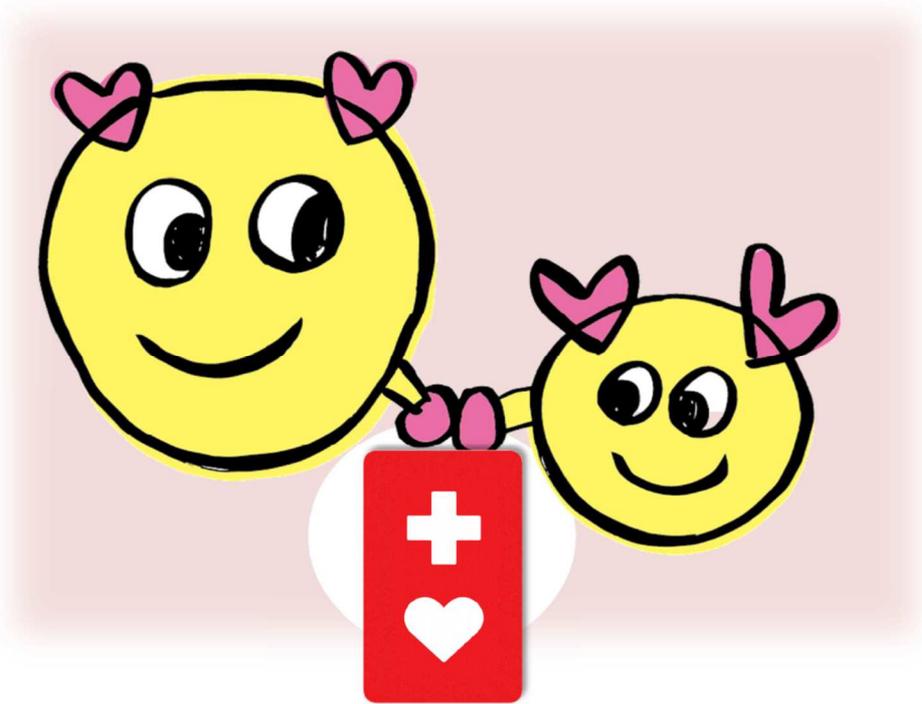
年 月 日

山形県知事 吉村美栄子



# ヘルプマークパートナーシップ法人 認定証

殿



山形県ヘルプマークパートナーシップ企業認定事業実施要綱第5条の規定により ヘルプマークの普及に取り組むヘルプマークパートナーシップ法人に認定します

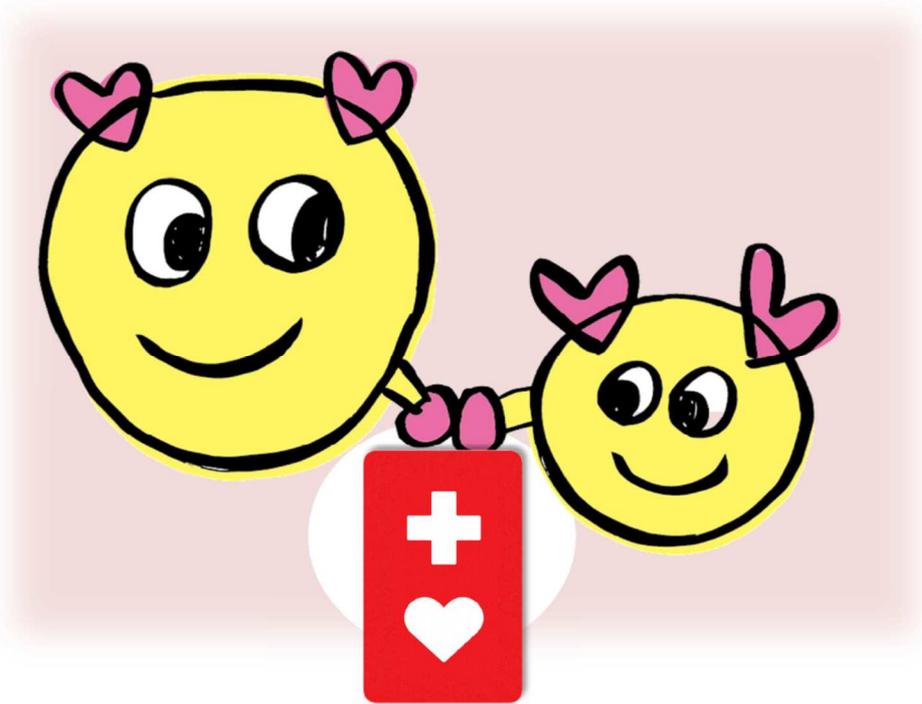
年 月 日

山形県知事 吉村美栄子



# ヘルプマークパートナーシップ団体 認定証

殿



山形県ヘルプマークパートナーシップ企業認定事業実施要綱第5条の規定により ヘルプマークの普及に取り組むヘルプマークパートナーシップ団体に認定します

年 月 日

山形県知事 吉村美栄子

# ヘルプマークパートナーシップ企業追加協力等申出書

年 月 日

山形県知事 殿

住 所

企業(団体)名

代表者氏名

下記のとおり、「ヘルプマークパートナーシップ企業」の活動について協力を申し出ます。

- (①普及啓発の協力の場合) 追加協力に係るポスター等をお送りください。
- (②作成配布への協賛申込みの場合) 納付書をお送りください。

## 記

普及啓発の協力 ・作成及び配布への協賛	① 普及啓発の協力	<input type="checkbox"/> ポスターの掲示 B2 枚 / A2 枚 / B3 枚 / A4 枚 ステッカー 枚 <input type="checkbox"/> 社内報(会報)を利用した、ヘルプマークの周知データの提供 必要・不要 <input type="checkbox"/> その他
	② 作成及び配布への協賛申込み	ヘルプマークの作成・配布に対し、次の金額を寄附します。 ￥ _____ <hr/> 包装にあたり、社名の表記を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません 県ホームページでの紹介を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ↓ 申請者ホームページへのリンクを <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません

御担当者 所属	
職氏名	
電 話	
メールアドレス	

# ヘルプマーク周知広報等活動報告書

年 月 日

山形県知事 殿

住 所  
企業(団体)名  
代表者氏名

下記のとおり、ヘルプマークの普及や周知を行っていますので報告します。  
(  活動内容を、県ホームページ等で紹介することを承諾します )

活 動 の 紹 介	※ エピソードなどがありましたら、併せてご記入下さい。
活 動 の 模 様	※ 活動の様様を、写真で御紹介下さい。 ※ ポスター掲示による場合は、周囲の風景も分かるように御紹介下さい。 ※ 別添でも可です。

御担当者 所属	
職氏名	
電 話	
メールアドレス	

# ヘルプマークパートナーシップ企業認定辞退申出書

年 月 日

山形県知事 殿

住 所  
企業(団体)名  
代表者氏名

下記のとおり、山形県ヘルプマークパートナーシップ企業の認定を辞退したいので、認定証を添えて申し出ます。

辞 退 の 理 由	
-----------	--

※ 「ポスターの掲示期間が終了した」などの理由の場合は、辞退理由に当たりませんのでご注意ください。

御担当者 所属	
職氏名	
電 話	
メールアドレス	

障 第 号  
年 月 日

殿

山形県知事

ヘルプマークパートナーシップ企業認定取消通知書

山形県ヘルプマークパートナーシップ企業認定事業実施要綱第 9 条第 1 項  
第 号に基づき、ヘルプマークパートナーシップ企業の認定を取り消したの  
で通知します。