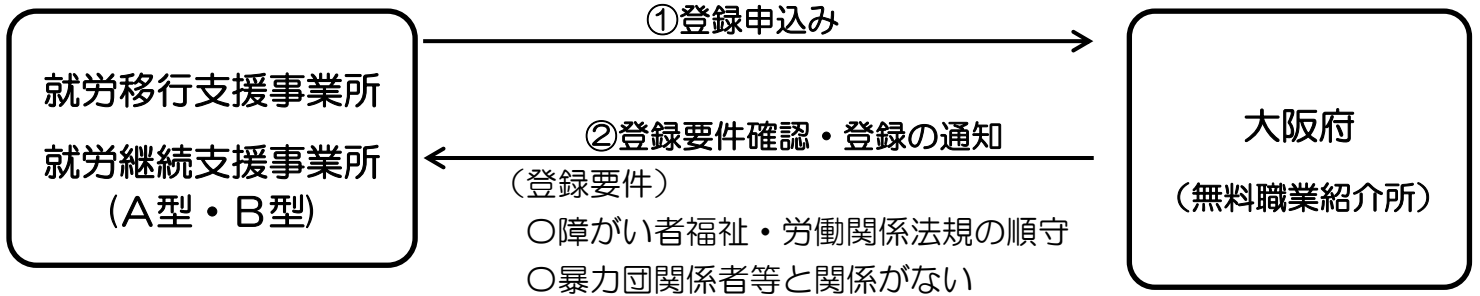


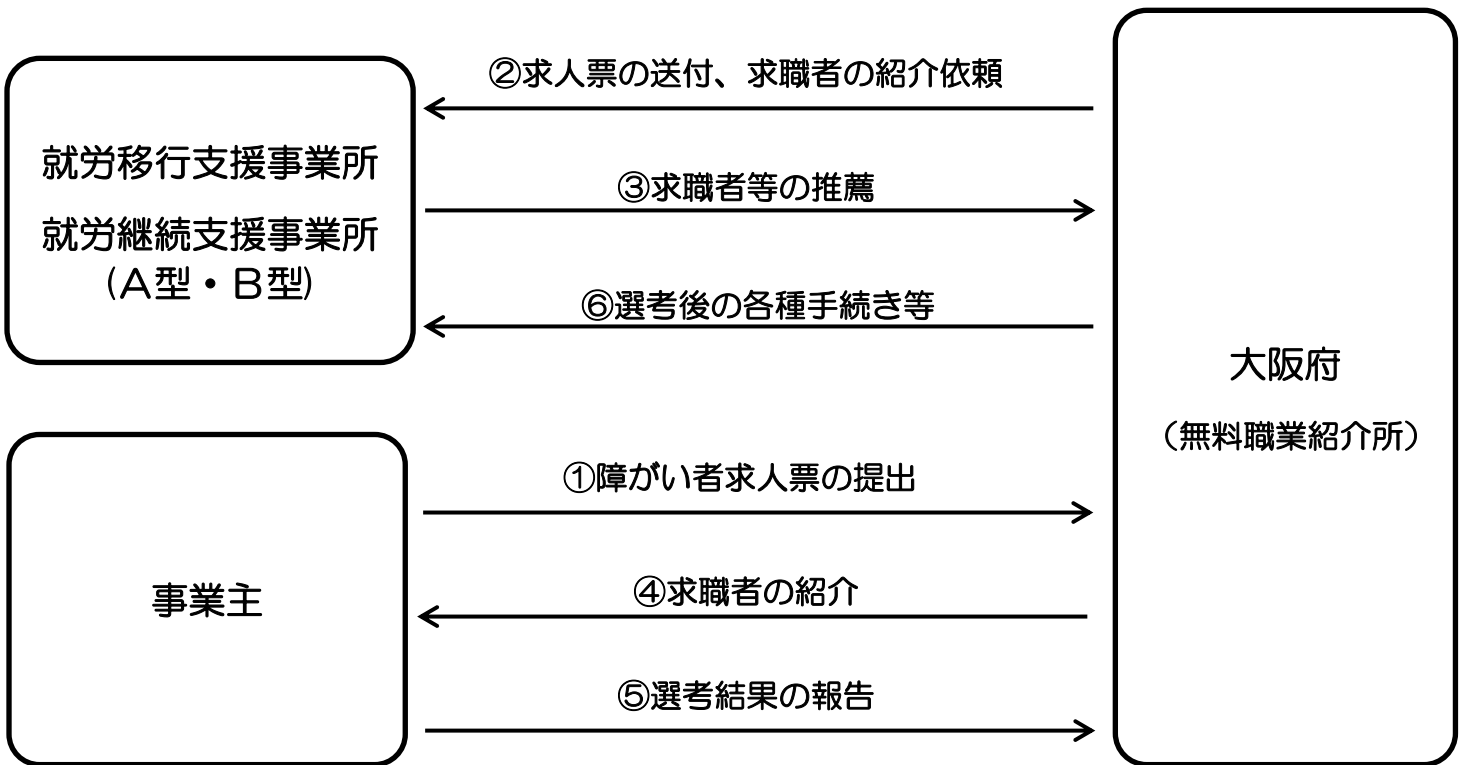
大阪府障がい者雇用促進センター求人情報の利用登録について

障がい者雇用促進センターでは、求人情報の利用登録をいただいた就労支援事業所（A型・B型・移行支援）に対して、求人情報や障がい者向け就職イベント情報等の提供を行っています。

◆事前登録



◆求人情報のマッチングフロー



その他、障がい者向け就労イベント情報についても提供します！
登録をご希望の場合は裏面様式に必要事項をご記入の上、郵送にてお申込みください

大阪府障がい者雇用促進センター

大阪府障がい者雇用促進センターの求人情報利用登録申込書

令和 年 月 日

大阪府障がい者雇用促進センター職業紹介責任者 様

所在地	
名称	
代表者職・氏名	印

大阪府障がい者雇用促進センターから求人情報の提供を受けたいので、下記1の事項を遵守するとともに、下記2のとおり事業所の登録を申込みます。

記

1 遵守事項（内容を確認し、間違いなければ、口欄にチェックしてください。）

- 労働関係法規を遵守します。
- 障がい者福祉関係法規を遵守します。
- 暴力団あるいは暴力団員等と関係していません。
- 大阪府障がい者雇用促進センターに紹介する障がい者の職場定着に積極的に取り組みます。

2 登録希望事業所の概要

事業所名称	(フリガナ)		
代表者職・氏名	(フリガナ)		
所在地	〒		
事業内容 ※パンフレット等があれば添付してください。	就労移行支援・A型事業所・B型事業所・その他()		
開設年月日	年 月 日	指定年月日	年 月 日
ホームページアドレス	アドレス: http://		
担当者	部署名・職・氏名	(フリガナ)	
	所在地	〒	電話
		※所在地が上記と異なる場合はご記入ください。	F A X
メールアドレス			

(参考) 障がい者利用状況

<input type="checkbox"/> 登録申請時点での事業所の利用者数及び障がい種別を記載してください。 (障がい種別については、主たる障がいを記載してください。)						
利用者の数						
	身体障がい者	知的障がい者	精神障がい者	発達障がい者	高次脳機能障がい者	難病患者
人	人	人	人	人	人	人