

就職支援体制

【訓練科目名：_____】

【機関(法人)名：_____】

(1) 就職支援実施担当者(提案訓練施設での勤務状況及び就職支援資格の有無)

区 分	内 容
就職支援責任者	職・氏名：_____
	TEL：_____ メールアドレス：_____
	週 日勤務(月・火・水・木・金)・勤務時間 時 分から 時 分まで
	他の訓練施設との兼務の有無 ☐ 有 ☐ 無
	キャリアコンサルタント登録証の有無 ☐ 有 ☐ 無
	キャリアコンサルティング技能士(1級又は2級)合格証書の有無 ☐ 有 ☐ 無
就職支援担当者	職・氏名：_____
	TEL：_____ メールアドレス：_____
	週 日勤務(月・火・水・木・金)・勤務時間 時 分から 時 分まで
	他の訓練施設との兼務の有無 ☐ 有 ☐ 無
	キャリアコンサルタント登録証の有無 ☐ 有 ☐ 無
	キャリアコンサルティング技能士(1級又は2級)合格証書の有無 ☐ 有 ☐ 無
	職・氏名：_____
	TEL：_____ メールアドレス：_____
	週 日勤務(月・火・水・木・金)・勤務時間 時 分から 時 分まで
	他の訓練施設との兼務の有無 ☐ 有 ☐ 無
	キャリアコンサルタント登録証の有無 ☐ 有 ☐ 無
	キャリアコンサルティング技能士(1級又は2級)合格証書の有無 ☐ 有 ☐ 無

(2) 就職支援実施体制

区 分	内 容
求 人 情 報 検 索 用 パ ソ コ ン	知識・技能習得訓練(集合訓練・職場実習付き訓練) ☐ 有(休憩時間等に利用可能な台数_____台) ☐ 無
	e-ラーニング ☐ 有(スクーリング時に利用可能な台数_____台) ☐ 無
無料職業紹介事業許可(届出)の有無	☐ 有(年 月 日 号) ☐ 無 ※訓練実施機関が許可を受けている場合に限る。 ☐ 職業紹介の許可を受けたグループ会社による職業紹介が可能 (会社名：_____)
有料職業紹介事業許可の有無	☐ 有(年 月 日 号) ☐ 無 ※訓練実施機関が許可を受けている場合に限る。 ☐ 職業紹介の許可を受けたグループ会社による職業紹介が可能 (会社名：_____)
キャリアコンサルティングの実施	☐ 可 ☐ 不可
OSAKA しごとフィールドの活用	☐ 登録済 ☐ 未登録(企業・法人登録の状況、登録票の写し添付)