

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（職場実習付き訓練） ☐ 有（休憩時間等に利用可能な台数 _____ 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）