知的障がい者の清掃現場就労状況実績報告書

施設名称	施設所管課
------	-------

No.	氏名	就業期間	就業場所	労働時間数(週)	備考
(例)	〇〇 〇〇	平成 22 年 4 月 1 日～	〇〇〇〇センター	20 時間/週	
1		平成 年 月 日～			
2		平成 年 月 日～			
3		平成 年 月 日～			
4		平成 年 月 日～			
5		平成 年 月 日～			
6		平成 年 月 日～			
7		平成 年 月 日～			
8		平成 年 月 日～			
9		平成 年 月 日～			
10		平成 年 月 日～			
11		平成 年 月 日～			
12		平成 年 月 日～			
13		平成 年 月 日～			
14		平成 年 月 日～			
15		平成 年 月 日～			

ただし、行政経営課への報告には、氏名は記載せず、担当課で把握しておく。

(記入上の注意)

- ① この報告書は、知的障がい者の清掃現場就労の状況を把握するためのものです。各年度 4 月 1 日現在の雇用状況をご記入ください。
- ② 新規雇用の場合は、契約履行開始 6 ヶ月経過後の状況を速やかに報告してください。
- ※ ただし、行政経営課への報告に際しては、氏名は記載せず、担当課で把握すること。

就職困難者雇用実績報告書

施設名称	施設所管課
------	-------

No.	整理番号	利用センター名	就業場所（現場・法人の区分）	職種	就業時期	労働時間数（週）	備考
(例)	1234	地域就労支援センター	〇〇〇センター（大阪府中央区大手前）（現場）	一般事務	平成 24 年 4 月 1 日から		
1					平成 年 月 日から		
2					平成 年 月 日から		
3					平成 年 月 日から		
4					平成 年 月 日から		
5					平成 年 月 日から		
6					平成 年 月 日から		
7					平成 年 月 日から		
8					平成 年 月 日から		
9					平成 年 月 日から		
10					平成 年 月 日から		
11					平成 年 月 日から		
12					平成 年 月 日から		
13					平成 年 月 日から		
14					平成 年 月 日から		
15					平成 年 月 日から		

(記入上の注意)

- この報告書は、就職困難者等の雇用の状況を把握するためのものです。各年度4月1日現在の雇用状況をご記入ください。
- 新規雇用の場合は、就職困難者を新たに雇用したとき、又は契約履行開始7月経過したとくに速やかに雇用状況を報告してください。
- 就職困難者の雇用は、常用雇用労働者を対象とし、臨時的又は一時的に雇用された者を除きます。
- 「利用センター名」には、(1) 地域就労支援センター、(2) 障害者就業・生活支援センター、(3) 大阪府母子家庭等就業・自立支援センター、(4) ホームレス自立支援センター、(5) 地域若者サポートステーション名を記入してください。
- 「就業場所」及び「職種」を具体的に記入してください。(例:「就業場所」=〇〇〇〇〇〇センター（大阪府〇〇区〇〇町)、「職種」=一般事務、受付業務、清掃業務、警備業務等)
- 「就業時期」には、雇用の始期を記入してください。
- 「整理番号」には、センター利用証明書に記載の整理番号を記載して下さい。
- 15名を超える就職困難者を雇用している場合は、本用紙をコピーして記入してください。

地域就労支援センター利用証明申請書

私が、地域就労支援センターを利用したことについて、証明願います。

整理番号	就 労 事 業 所 名	採 用 時 期
		平成 年 月 日

申請理由 : 大阪府総合評価一般競争入札、指定管理者制度等に伴う雇用実績
確認に必要なため

提出先 : _____

センター利用時期 : 平成 年 月頃

平成 年 月 日

(住所) 〒 _____

(氏名) 印

.....キリトサ.....

地域就労支援センター利用証明書

あなたが、地域就労支援センターを利用したことを証明します。

(また、下記のとおり「就労事業所名」と「採用時期」について報告を受けました。)

整理番号	就 労 事 業 所 名	採 用 時 期
		平成 年 月 日

平成 年 月 日

(センター名) 地域就労支援センター

(職・氏名) 印

障害者就業・生活支援センター 利用証明申請書

私が、障害者就業・生活支援センターを利用したことについて、証明願います。

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

申請理由 : 大阪府総合評価一般競争入札、指定管理者制度等に伴う雇用実績
確認に必要なため

提出先 : _____

センター利用時期 : 平成 年 月 頃

平成 年 月 日

(住所) 〒 _____

(氏名) 印

.....キリトサ.....

障害者就業・生活支援センター 利用証明書

あなたが、障害者就業・生活支援センターを利用したことを証明します。

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

平成 年 月 日

(センター名) 障害者就業・生活支援センター

(職・氏名) 印

大阪府母子家庭等就業・自立支援センター 利用証明申請書

私が、大阪府母子家庭等就業・自立支援センターを利用したことについて、証明願います。

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

申請理由 : 大阪府総合評価一般競争入札、指定管理者制度等に伴う雇用実績確認に必要なため

提出先 : _____

センター利用時期 : 平成 年 月頃

平成 年 月 日

(住所) 〒 _____

(氏名) 印

.....キリトサ.....

大阪府母子家庭等就業・自立支援センター 利用証明書

あなたが、大阪府母子家庭等就業・自立支援センターを利用したことを証明します。

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

平成 年 月 日

(センター名) 大阪府母子家庭等就業・自立支援センター

(職・氏名) 印

ホームレス自立支援センター利用証明申請書

私が、ホームレス自立支援センターを利用したことについて、証明願います。

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

申請理由：大阪府総合評価一般競争入札、指定管理者制度等に伴う雇用実績確認に必要なため

提出先： _____

センター利用時期： 平成 年 月頃

平成 年 月 日

(住所) 〒 _____

_____ (氏名) 印

.....キリトサ.....

ホームレス自立支援センター利用証明書

あなたが、ホームレス自立支援センターを利用したことを証明します。

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

平成 年 月 日

_____ (センター名) ホームレス自立支援センター

_____ (職・氏名) 印

地域若者サポートステーション利用証明申請書

私が、地域若者サポートステーションを利用したことについて、証明願います。

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

申請理由：大阪府総合評価一般競争入札、指定管理者制度等に伴う雇用実績確認に必要なため

提出先： _____

サポステ利用時期：平成 年 月頃

平成 年 月 日

(住所) 〒 _____

_____ (氏名) 印

.....キリトサ.....

地域若者サポートステーション利用証明書

あなたが、地域若者サポートステーションを利用したことを証明します。

(また、下記のとおり「就労事業所名」と「採用時期」について報告を受けました。)

整理番号	就労事業所名	採用時期
		平成 年 月 日

平成 年 月 日

_____ (サポステ名) 地域若者サポートステーション

_____ (職・氏名) 印

貸与物品保管状況報告書

大阪府〇〇土木事務所長 様

〇〇公園指定管理者

〇〇〇〇

代表者 〇〇 〇〇 印

別添「貸与物品一覧表」のとおり、貸与物品を保管していますので報告します。

平成〇〇年度 利用者満足度調査(アンケート)結果に基づく

満足度向上を図るための取組み抽出と対応方針

様式第44号

記載例

施設名：〇〇公園

アンケート結果の分析		満足度向上を図るための対応方針	次年度以降の事業計画等への反映内容	備考
アンケート結果	分析結果(想定)			
<施設管理(便所)> "満足" 〇% "やや満足" 〇% "やや不満" 〇%	・トイレの清潔さにやや不満を感じている方が多いと思われる。	・利用頻度や時期に応じて、トイレ清掃の頻度を設定する。	・マニュアルで規定された標準回数である週2回の清掃を、週3回実施することとし、さらに繁忙期には週末を中心に臨時清掃を実施する。	
<施設管理(便所)> "やや不満" 〇% "不満" 〇%	・清掃だけの問題ではなく、全体的にトイレの老朽化が進んでいることが不満の声に繋がっていると推測される。	・利用状況に応じた清掃頻度を設定する。	・マニュアルで規定された標準回数である週2回の清掃を、週3回実施することとし、さらに繁忙期には週末を中心に臨時清掃を実施する。	・土木事務所も協力(長寿命化計画に基づく老朽化トイレの更新等)
<サービス施設(売店)> "やや満足" 〇% "やや不満" 〇% "不満" 〇%	・本公園には通年営業の売店がないため、不便を感じている方が多いと思われる。	・利用状況を調査し、売店機能の強化を図る。	・利用状況を踏まえ臨時売店の営業日数見直しやケータリングカー導入等を検討する。	・土木事務所も協力(利用者と事業者のニーズ把握に努め、便益施設の誘致等を検討など)

※評価票提出時に合わせて提出

平成〇〇年度 利用者満足度調査(アンケート)結果に基づく

満足度向上を図るための取組み抽出と対応方針

様式第44号

施設名：〇〇公園

アンケート結果の分析		満足度向上を図るための対応方針	次年度以降の事業計画等への反映内容	備考
アンケート結果	分析結果(想定)			