様式第４－２号のア【障】

（４）平成２８年度・平成２９年度に実施した大阪府主催の障がい者委託訓練における就職状況

◆ 提案する科目以外で、「府主催の障がい者委託訓練」の就職率実績がある場合 ◆

【訓練科目名：　PC基礎実践科（4か月）　　】
【機関(法人)名：株式会社　△△△　　】

		訓練科目名	訓練期間（契約期間）			受講者数	中退者	うち中退就職者数（ア）	修了者（イ）	うち修了就職者数（ウ）	就職率（自動計算）
(例)		*パソコン事務科*	*平成28年6月1日*	～	*平成28年8月31日*	*30*	*5*	*3*	*25*	*15*	*64.3*
平成２８年度	1	該当なし	該当する項目がない年度は、訓練科目名の欄に「該当なし」と記載する。 ２８、２９年度のいずれにも該当しない場合は、 様式第４－２号のアは提出不要。								-
平成２９年度	1	総務・経理事務科	平成29年9月1日	～	平成29年11月30日	10	1		9	5	55.6

※１　就職率＝（（ア）＋（ウ））÷（（ア）＋（イ））×１００
※２　複数ある場合は、就職率の１番高い実績を記入すること。

自動計算のため、入力しないこと