大阪府

様式第４－５号【障】

（在職者訓練のみ）

雇用継続支援計画

【訓練科目名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】

【機関(法人)名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】

（４）就職支援計画

○訓練を受託した場合の修了後１か月の雇用継続率の達成目標を記入してください。 雇用継続率（目標値）＿＿＿＿＿＿＿＿％
○上記の雇用継続率(目標値)を達成するため、どのような支援等を行って訓練受講者を雇用継続に結びつけようと考えているのか、具体的に記入してください。 ※枠内に書き切れない場合は適宜行を増やすか、別紙に記入し添付してください。（Ａ４用紙（両面）１枚以内）
○訓練修了後の修了生に対する雇用継続支援の内容について具体的に記入してください。 ※枠内に書き切れない場合は適宜行を増やすか、別紙に記入し添付してください。（Ａ４用紙（両面）１枚以内）