**大阪府障がい者雇用促進センター求人情報の利用登録について**

障がい者雇用促進センターでは、求人情報の利用登録をいただいた就労支援事業所（Ａ型・Ｂ型・移行支援）に対して、**求人情報**や**障がい者向け就職イベント情報等**の提供を行っています。

**◆事前登録**

**就労移行支援事業所**

**就労継続支援事業所**

**(Ａ型・Ｂ型)**

**①登録申込み**

**大阪府**

**（無料職業紹介所）**

**②登録要件確認・登録の通知**

（登録要件）

　〇障がい者福祉・労働関係法規の順守

　〇暴力団関係者等と関係がない

**◆求人情報のマッチングフロー**

**大阪府**

**（無料職業紹介所）**

**就労移行支援事業所**

**就労継続支援事業所**

**(Ａ型・Ｂ型)**

**②求人票の送付、求職者の紹介依頼**

**③求職者等の推薦**

**⑥選考後の各種手続き等**

**事業主**

**①障がい者求人票の提出**

**④求職者の紹介**

**⑤選考結果の報告**

その他、障がい者向け就労イベント情報についても提供します！

登録をご希望の場合は裏面様式に必要事項をご記入の上、**郵送にて**お申込みください

**大阪府障がい者雇用促進センター**

**大阪市中央区北浜東３－１４ エル・おおさか本館11階　 電話 06-6360-9077**

**大阪府障がい者雇用促進センターの求人情報利用登録申込書**

令和　　年　　月　　日

大阪府障がい者雇用促進センター職業紹介責任者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 | 印 |

大阪府障がい者雇用促進センターから求人情報の提供を受けたいので、下記１の事項を遵守するとともに、下記２のとおり事業所の登録を申込みます。

記

**１　遵守事項**（内容を確認し、間違いなければ、**□**欄にチェックしてください。）

□　労働関係法規を遵守します。

□　障がい者福祉関係法規を遵守します。

□　暴力団あるいは暴力団員等と関係していません。

□　大阪府障がい者雇用促進センターに紹介する障がい者の職場定着に積極的に取り組みます。

**２　登録希望事業所の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　所　名 称 | | （フリガナ） | | |
| 代 表 者 職 ・氏 名 | | （フリガナ） | | |
| 所 在 地 | | 〒 | | |
| 事　 業　 内 　容  ※パンフレット等があれば添付  してください。 | | 就労移行支援 ・ Ａ型事業所 ・ Ｂ型事業所 ・ その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 開 設 年 月 日 | | 年　　　月　　　日 | 指定年月日 | 年　　月　　日 |
| ホームページアドレス | | アドレス：http:// | | |
| 担当者 | 部署名・職・氏名 | （フリガナ） | | |
| 所在地 | 〒  ※所在地が上記と異なる場合はご記入ください。 | 電話 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  | | |

**（参考）　障がい者利用状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □　登録申請時点での事業所の利用者数及び障がい種別を記載してください。  （障がい種別については、主たる障がいを記載してください。） | | | | | | |
| 利用者の数 | | | | | | |
| 人 | 身体障がい者 | 知的障がい者 | 精神障がい者 | 発達障がい者 | 高次脳機能  障がい者 | 難病患者 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |