

様式 I

OSAKA 求職者支援コンソーシアム 登録申込書

事業者名	(フリガナ)		
職業紹介事業 許可・届出受理番号	() — () — ()		
代表者名	(フリガナ)		
担当者所属 ・氏名		TEL FAX	
E-mail			
本店所在地	(〒 -)		
保有する求人 媒体	◇求人媒体の名称やアドレス等をご記入ください。		
自社の強み・ 特徴			
求人特集・ 就職支援 の内容	【求人媒体における特集内容】		
	【求職者や企業に対する支援の内容】 <input type="checkbox"/> 合同企業説明会の実施 <input type="checkbox"/> 採用支援や定着支援のセミナーの実施 <input type="checkbox"/> 企業向け採用ノウハウの支援 <input type="checkbox"/> 求職者向け個別カウンセリング <input type="checkbox"/> 就職説明会の実施 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載) []		

上記申込みにあたっては、次のことを確認したうえで申込書を提出します。

- 「OSAKA求職者支援コンソーシアムの設置及び民間人材サービス事業者の登録等に関する要綱」(以下「要綱」という。)の目的を十分に理解して取り組むこと。
- 要綱第3条(2)ア、イ及びウについて実施すること。
- 登録等の手続きにあたって、事務局である大阪府商工労働部雇用推進室の指示に従うこと。

年 月 日

事業者名 _____

代表者職・氏名 _____