

就職支援体制

【機関(法人)名： _____】

【訓練実施施設名： _____】

(1) 就職支援実施担当者（提案訓練施設での勤務状況及び就職支援資格の有無）

区 分	内 容
就職支援責任者	職・氏名：
	TEL： _____ メールアドレス： _____
	週 日勤務（月・火・水・木・金）・勤務時間 時 分から 時 分まで
	他の訓練実施施設との兼務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	キャリアコンサルタント（国家資格）の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	ジョブ・カード作成アドバイザー証の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
就職支援担当者	職・氏名：
	TEL： _____ メールアドレス： _____
	週 日勤務（月・火・水・木・金）・勤務時間 時 分から 時 分まで
	他の訓練実施施設との兼務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	キャリアコンサルタント（国家資格）の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	ジョブ・カード作成アドバイザー証の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	職・氏名：
	TEL： _____ メールアドレス： _____
	週 日勤務（月・火・水・木・金）・勤務時間 時 分から 時 分まで
	他の訓練実施施設との兼務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	キャリアコンサルタント（国家資格）の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	ジョブ・カード作成アドバイザー証の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(2) 就職支援実施体制

区 分	内 容
厚生労働省の「ハローワーク求人情報オンラインサービス」を利用した求人情報のダウンロード内容が閲覧可能なパソコンの設置	<input type="checkbox"/> 有（いつでも利用可能な台数 _____ 台） <input type="checkbox"/> 無
無料職業紹介事業許可（届出）の有無	<input type="checkbox"/> 有（ _____ 年 月 日 _____ 号） <input type="checkbox"/> 無
有料職業紹介事業許可の有無	<input type="checkbox"/> 有 _____ 年 月 日 _____ 号 ※訓練実施機関が許可を受けている場合に限る <input type="checkbox"/> 職業紹介の許可を受けたグループ会社による職業紹介が可能 （会社名： _____） <input type="checkbox"/> 無
キャリアコンサルティングの実施	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
面接指導の実施	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
OSAKA しごとフィールド [®] の活用	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録（企業・法人登録の状況、登録票の写添付）