

いしかわ障害者雇用推進カンパニー
障害者就労支援事業所 紹介情報

記入例

令和 年 月 日

※変更の場合は変更箇所のみご記入ください

項目	記入欄	変更箇所【○】
法人名 (団体名)	社会福祉法人 ○○	(必須)
事業所名	○○園	(必須)
実施事業	就労移行支援事業	
事業所規模	名(年 月 日現在)	
所在地	金沢市○○	直近の状況を記入してください。
電話番号	076-000-0000	
URL (ホームページ等)	https://www.pref.ishikawa.lg.jp/roudou/symbol/ninntei.html	
業務概要	(主な業務を記載してください。)	
就労支援の ポイント	・職場実習の受け入れ ・ジョブコーチの配置 ・○○○○助成金の利用 ・独自の工夫(具体的に) (コミュニケーションの取り方、仕事の分担、環境の整備等)	障害者就労支援の参考となるポイントを具体的にお寄せください。
障害者雇用に関する表彰等	○○年度 ○ ○ ○ ○ 表彰 ○○年度 ○ ○ ○ ○ 賞受賞	

記入者情報			
部署	事務局	電話番号	076-000-0000
氏名	○○ ○○	メールアドレス	e191300a@pref.ishikawa.lg.jp