**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**

　　　　　　　　　　　　　　　　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） |  | (必須) |
| 事業所名 |  | (必須) |
| 実施事業 |  |  |
| 事業所規模 | 名（　　年　　月　　日現在） |  |
| 所 在 地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| URL  (ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ等) |  |  |
| 業務概要 |  |  |
| 就労支援の  ポイント |  |  |
| 障害者雇用に  関する表彰等 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者情報 | | | |
| 部　署 |  | 電話番号 |  |
| 氏　名 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |