

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 (ホームページ等)		
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		メールアドレス	