

(提案様式6)

就職困難者雇用実績報告書					
2. 就職困難者の雇用 人数		2の内訳(利用センター名、職種名、就業場所及び就業時期)			
		利 用 セ ン タ ー 名	就 業 場 所	職 種 名	就業時期
人	1				令和 年 月 日から
	2				令和 年 月 日から
	3				令和 年 月 日から
	4				令和 年 月 日から
	5				令和 年 月 日から
	6				令和 年 月 日から

泉佐野市長 様

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

社 名

代表者職・氏名

印

(記入上の注意)

○この報告書は、当プロポーザルの提案内容が適正に履行されていることを確認するため、令和4年4月1日以降に雇用し、申請時において継続して雇用されている就職困難者の雇用状況を把握するものです。

○「就職困難者」については、大阪府内の①地域就労支援センター、②障害者就業・生活支援センター、③大阪府母子家庭等就業・自立支援センター、④ホームレス自立支援センター、⑤地域若者サポートステーションの利用者を対象とします。

但し、⑤地域若者サポートステーションの利用者については、1年以上未就業の状態にあり、地域若者サポートステーションが推薦する者を対象とします。

また、泉佐野市地域就労支援センターの利用者を雇用している場合、追加の評価対象となります。

○「雇用」については、常時雇用労働者を対象とし、臨時的又は一時的に雇用する者を除きます。

○「利用センター名」には、就職困難者が利用した①地域就労支援センター、②障害者就業・生活支援センター、③大阪府母子家庭等就業・自立支援センター、④ホームレス自立支援センター、⑤地域若者サポートステーションの名称をご記入ください。

○「職種名」及び「就業場所」を具体的にご記入ください。

○「就業時期」には、雇用の始期をご記入ください。

○7名以上の就職困難者を雇用されている場合、本用紙をコピーしてご記入ください。