様式２号

社団法人おおさか人材雇用開発人権センター　〔2010年1月改〕

会員番号 □□□□

2010(H22)年度会社概要届

記入者名(　　)　連絡先(　　－　　－　　)　記入年月日(　　年(H　年)　　月　　日)

①貴社名　　㊞

②事業内容

③　代表者・責任者

役職名　　(フリガナ) 氏名　　㊞

④会社全体の人事管掌責任者

役職名　　(フリガナ) 氏名

所在地　〒(　　－　　)

電話番号（　　－　　－　　）　ＦＡＸ番号（　　－　　－　　）

⑤事業所数をお答え下さい。

(1)大阪府内　(　　ヶ所)　(2)大阪府外　(　　ヶ所)

⑥下記の中から該当するものを一つ選択して頂き、(　)に○印をご記入して下さい。(1)～(3)を選択した場合、資本金･契約高･保険料等を百万円単位でご記入下さい。

(1)株式会社(資本金)(　　)　(2)生命保険相互会社(保有契約高)(　　)　(3)損害保険相互会社(総保険料)(　　)

□□□□□□□□ 百万円　※会費は一口 13,000円です。

(4)公社･公団(　　)　(5)学校･医療･社会福祉･財団･社団法人等(　　)　(6)個人(　　)　(7)団体(　　)

⑦会費の請求先窓口ご担当者をご記入下さい。

役職名　　(フリガナ) 氏名

所在地　〒(　　－　　)

電話番号（　　－　　－　　）　FAX番号（　　－　　－　　）

⑧在阪のＣ－ＳＴＥＰ窓口ご担当者をご記入下さい。

役職名　　(フリガナ) 氏名

所在地　〒(　　－　　)

電話番号（　　－　　－　　）　ＦＡＸ番号（　　－　　－　　）

Ｅメールアドレス（　　）

裏面に続きます。

事業実施に向けて調査のご協力をお願いします。下記質問についてお答え下さい。

①2010(H22)年度の求人(雇用)情報カードの提出についてお答え下さい。
(　できる　／　できない　)　→　できる場合（　　）月頃

②2010(H22)年度の人材スキルアップコース事業の受け入れについてお答え下さい。
(　できる　／　できない　)　→　できる場合（　　）月頃

③2010(H22)年度の人材キャリアアップコース事業の受け入れについてお答え下さい。
(　できる　／　できない　)　→　できる場合（　　）月頃

④2010(H22)年度に支援学校等の生徒の職場実習の受け入れについてお答え下さい。
(　できる　／　できない　)　→　できる場合（　　）月頃

⑤2010(H22)年度に支援学校等の生徒の採用についてお答え下さい。
(　できる　／　できない　)　→　できる場合（　　）月頃

MEMO

ご提出の際は、原本をご送付下さい。会員様のお手元にはコピーを取り、控えとして保管して下さい。