障害者雇用計画書

岸和田市長 様

所在地
団体名
代表者氏名
連絡先

下記のとおり障害者雇用については、確実に実施することとし、雇用後は速やかに報告します。

1 障害者の雇用計画人数	() 人		
2 雇用計画の期間	雇用予定時期	人 数	
3 就業予定場所等	就業予定場所	職種名	人 数
4 計画を実現するための具体的な取組み (達成の根拠を具体的に記載してください。) ・ 求人方法 ・ 採用計画など			