令和7年10月

事業主各位

「淀川障がい者合同就職面接会」の参加ご案内

平素より、当所の業務運営にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。 貴社におかれましては、これまでも障害者雇用の取り組みについてご尽力をいただいているところと存じます。

さて、令和８年７月１日より、民間企業の障害者法定雇用率が2.5％から2.7％へ引き上げられることが予定されております。これを踏まえ、障害のある方の雇用の促進と就職支援のため、下記のとおり「淀川障がい者合同就職面接会」を開催することとなりました。

つきましては、この機会を貴社における障害者雇用の更なる取り組みの一環としてご活用いただきたく、本就職面接会へのご参加を心よりお願い申し上げます。

・と　き　　**令和7年１２月１5日（月）**

面接時間：１３時～１６時（受付：12時45分～15時40分）

・ところ　　大阪市立淀川区民センター　１階ホール

大阪市淀川区野中南2-1-5

**【留意事項】**

* **面接会の実施方法について**

面接会は**予約制**で実施します。（面接時間：１人あたり20分程度）

* **面接会用の求人について**

就業場所は**淀川区近隣**でお願いします。

面接会用の求人を、面接会開催前に充足することがないようにしてください。

求人受付の締め切り後に追加、修正はできませんのでご注意ください。

* **選考について**

求職者保護の観点から、選考は長期間にわたらないように配慮を行ってください。

* **雇用前の実習について**

面接会で選考後、採用前の実習に関しては、「労働」との区別がつきにくく、過去に実習者への賃金の支払い義務が認められたケースがありますのでご注意ください。

**「淀川障がい者合同就職面接会」参加申込書**

|  |
| --- |
| **【事業所名】（正式名称：求人票に記載の名称を記載してください）** |
| **【募集予定の就業場所】** | **【募集予定の仕事内容】** |
| **【募集予定の雇用形態】****フルタイム　・　パート** | **【あれば参考求人番号】＊無効求人でも可** |
| **【ご担当者所属部署名】** | **【ご担当者名】** |
| **【電話番号１】（※所属部署電話番号）**　　　　　　　　－　　　　－ | **【電話番号２】（※予備。特にない場合は記載不要）**－　　　　－ |

**＜申込み・問い合わせ先＞　ハローワーク淀川　担当：栄元（えいもと）**

**〒532-0024　　大阪市淀川区十三本町３－４－１１**

**１階　③番窓口　雇用管理コーナー**

**TEL ０６－６３０２－４７７１ （５１＃）**

**FAX ０６－６３０５－２３９６**

**Mail　eimoto-junko@mhlw.go.jp**

**令和7年10月24日（金）までに、郵送・FAX・Mailまたは窓口までお申込みください。**

**希望多数の場合は、参加経験、採用実績、仕事内容や採用条件、雇用管理や雇用率達成の水準等を総合的に勘案して選定します。あらかじめご了承ください。（参加予定8社）**

**参加の可否は、令和7年１０月31日（金）までにお知らせ致します。**

**面接会参加が決定した場合、求人申込みは令和7年11月7日（金）までにお願いします。**

**※求人者マイページでの申込みにご協力お願いします。**