ハローワーク松江　職業紹介第３部門　あて　　　　　　　　（別添１）

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝**採用見込アンケート**

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

電話：　　　　　　　　　メールアドレス：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（↑メールでの連絡が可能な場合ご記入願います）

【設問１】「障がい者就職面談会」に参加可能かご回答ください。

* **参加**　　➾**別添２「採用見込情報」**を併せてご提出ください。

　　　　　　 記入に際して不明点あればご連絡ください。

* **不参加**➾「設問２」へ

【設問２】「障がい者就職面談会」に不参加である理由を下記より選択しご回答ください。

　　　　　□１　法定雇用率を達成している、または法定雇用義務がない。

２　法定雇用義務はあるが雇用できる状況にない。（①～④いずれかを選択）

□ ① 障がい者であるか否かに関わらず、雇用見込自体がない。

□ ② 障がい者がする仕事の創り出しができない。

□ ③ 障がい者の特性、配慮事項などがわからず雇用にふみきれない。

□ ④ その他（以下へ具体的にご記入ください。）

★令和６年度障害者雇用状況報告にて法定雇用率未達成の事業所であって、その後雇用率を達成し、当所へご連絡いただいていない場合は、依頼状記載のお問い合わせ先へご一報ください。