

具体的な一連の雇用管理に関する援助の業務または実務の経験

	法人としての経験	事業運営責任者の経験	事業実施者の経験
障害者の一連の雇用管理に関する業務又は実務的具体的な経験	② 経験年数 13 年	15 年	13 年
	③ 障害種別の経験	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害 <input checked="" type="checkbox"/> 知的障害 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害 <input checked="" type="checkbox"/> 知的障害 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害
	① 経営陣の理解促進	セミナー実施、個別面談の実施、プレゼン・資料作成。	セミナー実施、個別面談の実施、プレゼン・資料作成。
	② 障害者雇用推進体制の構築	採用マニュアル・実習ツールマニュアル。支援員育成教育その関連するマニュアル作成・セミナー講師。	採用マニュアル・実習ツールマニュアル。支援員育成教育その関連するマニュアル作成・セミナー講師。
	③ 社内での障害者雇用の理解促進	セミナー実施・関係者への教育。個別指導。ツールを使った情報共有の確立。	セミナー実施・関係者への教育。個別指導。ツールを使った情報共有の確立。
	④ 当該事業所内における職務の創出・選定	特性に合わせた職務の選定。雇用形態の創出。	特性に合わせた職務の選定。雇用形態の創出。
	⑤ 採用・雇用計画の策定	採用・雇用計画のすべて、就業規則、評価規定	採用・雇用計画のすべて、就業規則、評価規定
	⑥ 求人の申込みに向けた準備など募集や採用活動の準備	採用活動に関して全般。説明会の実施。	採用活動に関して全般。説明会の実施。
	⑦ 社内の支援体制等の環境整備	セミナーの実施・関係者への教育。個別指導。ツールを使った情報共有の確立。	セミナーの実施・関係者への教育。個別指導。ツールを使った情報共有の確立。
	⑧ 採用後の雇用管理や職場定着等	定着支援業務	定着支援業務

※事業運営責任者または事業実施者を複数名登録する場合は、2名以降の経験については別紙へ記載してください。

※(表面)1で、「対象障害者の一連の雇用管理に関する援助の業務についての実績を有する法人」を選択した場合は、下記の各項目について記載してください。

【過去3年間における実績】
● 援助の件数
● 支援業種
● 具体的な支援内容

具体的な一連の雇用管理に関する援助の業務または実務の経験

		事業実施者の経験		
② 経験年数	9 年			
③ 障害種別の経験	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害 <input checked="" type="checkbox"/> 知的障害 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害	
障害者の一連の雇用管理に関する業務又は実務的具体的な経験	① 経営陣の理解促進	個別面談の実施、プレゼン・資料作成。		
	② 障害者雇用推進体制の構築	採用マニュアル・実習ツールマニュアル。支援員育成教育その関連するマニュアル作成		
	③ 社内での障害者雇用の理解促進	対応者への教育。個別指導。ツールを使った情報共有の確立。障害者サポート体制の構築。		
	④ 当該事業所内における職務の創出・選定	特性に合わせた職務の選定。雇用形態の創出。		
	⑤ 採用・雇用計画の策定	採用・雇用計画のすべて		
	⑥ 求人の申込みに向けた準備など募集や採用活動の準備	採用活動に関して全般。プレゼン資料。説明会の実施。支援学校などのアプローチ。		
	⑦ 社内の支援体制等の環境整備	個別指導。ツールを使った情報共有の確立。相談窓口の立ち上げ。		
	⑧ 採用後の雇用管理や職場定着等	定着支援業務		