

就労支援関係研修修了加算に係る届出書

令和3年4月22日 提出

事業所・施設の名称	佐世保事業所
異動区分 (該当の番号に○)	1 新規                      2 変更                      3 終了
適用年月日	令和3年6月1日

前年度の就労定着者の割合	<input checked="" type="radio"/> 1 定着率0割超                      2 定着率0割 → 当加算は算定不可	
該当の就労支援員の氏名	〇〇 〇〇	
就労支援に従事する者として 1年以上(注)の実務経験の 内容  (右のいずれかの番号に○)  ※ 右の内容を証明する 実務経験証明書(参考 様式4)を添付すること	<input checked="" type="radio"/> 1 就労移行支援事業所における就労支援員として	
	2 障害者の就労支援を実施する機関、医療・保健・福祉・教育に関する 機関、障害者団体、障害者雇用事業所等における障害者の就職又は 雇用継続のために行う次のいずれかの業務 (ア) 職業指導、作業指導等に関する業務 (イ) 職場実習のあっせん、求職活動の支援に関する業務 (ウ) 障害者の就職後の職場定着の支援の支援等に関する業務	
研修の内容  ※ 研修修了証(もしくは 研修を修了したことを 証明できる書類)を 添付すること	研修名	職場適応援助者養成研修
	研修実施主体名	独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
	研修修了年月日	令和2年10月15日

注 産休・育休・療養休暇や長期研修期間等は業務期間となりません。