令和7年度　大阪府庁舎内アンテナショップ施設外就労応募申込書

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

下記のとおり申し込みます。

記

**１　申込者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所形態 | □　就労継続支援B型事業所  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 事業所  代表者 | [役職]　　　　　　　　　　[]（ふりがなをお願いいたします。） | | |
| 連絡先  （担当者） | [役職]　　　　　　　　　　[]（ふりがなをお願いいたします。） | | |
| 所在地 | [〒　　　－　　　　]  大阪府 | | |
| 電　話 | * - | FAX | * - |
| E-mail | ＠ | | |

**２　応募内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 就労を希望する曜日  （複数可） | □　火曜日　　　□　水曜日　　　□　木曜日　　　□　金曜日 |
| 施設外就労に応募する理由 |  |
| この就労を通じて期待すること（複数可） | □　利用者の工賃向上  □　利用者の就労スキルの向上  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所から就労場所までの予定経路 | □公共交通機関を利用（　　　　　　　　）駅発~（　　　　　　　　）駅着  □公共交通機関の利用なし　⇒  （所要時間）約　　　　　分 |
| 施設外就労の実績  （過去2年間） | □施設外就労の実績あり  （業務の内容：具体的に） |
| □施設外就労の実績なし |

**3　確認事項**

　□　この応募については、「募集案内」の内容を了解して応募しています。

　□　事業所工賃向上計画シートを提出しています。

〇提出期限は、令和7年9月19日（金）午後5時です。

　メール　[kouchin@l-challenge.com](mailto:kouchin@l-challenge.com)　にこの応募申込書を添付して送信ください。

　受付後は、受付完了メールを返信します。

【問い合わせ先】

エル・チャレンジ共同企業体

540－0027　大阪市浪速区木津川2丁目3番8号

電話：06－6949－3551　／　FAX：06－6920－3522

Mail：kouchin@l-challenge.com