

就職氷河期世代を対象にした 職場実習・体験の受け入れにご協力ください

- この「職場実習・体験」は、現在も不本意ながら不安定な仕事に就いているなど、さまざまな課題に直面している就職氷河期世代の方々に、就労体験を通じて業種・職種に対する理解を深めていただくことを目的に実施するものです。
- 事業主の皆さま、職場実習・体験の受け入れにご協力をお願いします。

職場実習・体験の内容

事業所の職員の方が、実際に従事している業務の一部または全体を体験・見学できるような内容としていただきます。

受け入れの流れと手続き

1 「受入条件票」の作成・提出

職場実習・体験の内容や受け入れ条件を様式に記入いただきます。提出後、担当者より詳しい流れのご説明を行います。

2 希望者情報の受け取り

貴社での職場実習・体験を希望する方の情報をハローワークからお送りします。

3 実施計画書の作成・提出

受け入れを承諾いただける場合、実施計画書を作成・提出いただきます。

4 職場実習・体験の実施

必要に応じて、労働局やハローワークの担当者がサポートします。

5 「実施結果報告書」の作成・提出

職場実習・体験終了後、実施結果報告書を作成・提出いただきます。

6 謝金の受け取り

受け入れ人数1人当たり最大2万円の謝金を労働局よりお支払いします。

お問い合わせ・連絡先

「就職氷河期世代活躍支援都道府県プラットフォームを活用した支援」事業

- 事業委託先：学校法人YIC学院 リカレント事業部 TEL 0836(43)7388
- 事業委託元：山口労働局 職業安定課 TEL 083(995)0380

※氷河期世代は、おおむね1993（平成5）年から2004（平成16）年に学校卒業期を迎えた世代を指しますが、本事業は、おおむね35歳以上55歳未満の方を対象にします。

※本事業は、就職氷河期世代の方に、安定就労に向けて職場体験を積んでいただくためのものです。実習終了後に受け入れ先事業所に雇用義務が生じるものではありません。

職場実習等受入条件票

※太枠内を記入しFAXしてください。

事業所名称							
事業所所在地	〒						
雇用保険適用事業所番号	-						
業種			従業員数	(受入事業所)	人	(企業全体)	人
職場実習等受入事業所	担当者氏名						
	所属						
	連絡先	(TEL)	(メール)				

実習等対象者に従事させる業務						
受入可能人数	人					
必要な知識・技能・PCスキル	1. 不問 2. あれば尚可 → ()					
受入可能日時	●期間 : 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () ●休日 : 月 日、月 日 ●時間 : (AM・PM) : ~ (AM・PM) : (休憩 分)					
職場実習等実施場所 (事業所所在地と同一の場合は記載不要)	〒					
最寄り駅	() 駅 から [徒歩・車] で () 分					
マイカー通所	<input type="checkbox"/> マイカー通所可		<input type="checkbox"/> 駐車場あり ※料金等については特記事項に記載			
屋内の受動喫煙対策	1. あり (屋内の受動喫煙対策: 禁煙・喫煙室あり) 2. なし (喫煙可)					
特記事項						
本票に記載の受入条件を、地域の他の就労支援機関(地域若者サポートステーション及びジョブカフェ)に提供することを承諾しますか。 ※「1. 承諾する」を選択いただいた場合、地域若者サポートステーション及びジョブカフェの利用者も職場実習等への参加を希望させていただく可能性があります。 なお、これらの利用者についてもハローワークの利用者と同様に、労働局又はハローワークにおいて実習等を実施することが適当であると認めた者を職場実習等の対象者としてします。					1. 承諾する 2. 承諾しない	
「就職氷河期世代職場実習・体験に係る留意事項」の内容を確認しました。					※枠内に✓を入れてください。 → <input type="checkbox"/>	