

株式会社 キョウセイ 工場見学 申込書

見学無料

御社名：		
ご担当者：	所属/役職名：	電話： — —
〒 ご住所：		FAX： — —
業種：	事業内容：	MAIL：
工場見学 希望日時	第1希望 第2希望	記入例) 2020年10月5日(金) 13:00~15:00
見学人数	名	
見学目的		



お聞きになりたい内容があれば、下記の該当する箇所へ○印をつけてください。

- 1.障害者雇用に関すること(設立済の特例子会社を含む) 2.特例子会社設立等に関すること**
- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ア) 障害者差別禁止・合理的配慮の提供義務 | ア) 設立の可否(メリット・デメリット) |
| イ) 業務内容・職域開拓 | イ) 設立までの工程(日程・推進体制等) |
| ウ) 雇用管理上の課題(採用ルート・就労支援機関等との連携等) | ウ) 事業内容・職域開拓 |
| エ) 処遇(就業規則・給与・人事考課・昇給昇格・休日等) | エ) 雇用管理上の問題(採用ルート・就労支援機関等との連携等) |
| オ) 能力開発・生活指導 | オ) 処遇(就業規則・給与・人事考課・昇給・昇格・休日等) |
| カ) 職場適応(環境整備) | カ) 各種助成制度の活用(助成金・委託訓練・トライアル・ジョブ・コーチ等) |
| キ) その他() | キ) 経営上のノウハウ |
| | ク) その他() |
- 3.関係機関への取次ぎ**
- ア) 事業所見学 イ) 障害者雇用支援機関への取次ぎ ウ) その他

4.その他の詳細

()

キョウセイ工場見学の内容		
1. 会社案内	40分	
2. 工場見学	40分	
3. 質疑応答	30分	合計 2時間程度
※ 1度に見学できる人員は、20名程度		
※ ご希望の日に見学可能かどうか、担当よりご連絡いたします。		
※ スケジュールの詳細については、別途協議いたします。		
※ 質問事項については、別途関係機関を通じてお答えする場合があります。		
株式会社 キョウセイ (倉敷化工(株) 特例子会社)		担当者：伊藤、横山、太田
住所：岡山県 倉敷市 福田町 浦田 1919番地の7		
電話： 086-441-6166	FAX： 086-456-5511	MAIL： itou-k@wel-kyousei.co.jp

