

障害者しごと体験事業発表会

～好きなしごと、楽しく働く自分を発見するかも!～

「就職して働きたい!」と思うけど、どうすればいいの? なにから始めれば良いの? こんな仕事をしたいけど私にできるかな? 私が出来るしごとはなにかわからないので不安。そんな頑張っている皆さんに兵庫県では、登録いただいた協力企業・施設で障害をお持ちの方が 1 日～1 週間程度、簡易な就労体験や職場見学を行う事業を実施しています。

利用方法や実際に利用された方の体験談を聞いてみませんか?

併せて、受け入れ企業の声もお聞きして、就活への活力になればと思い企画しました。

日時 令和 8 年 1 月 27 日 (火曜日) 13 時 00 分～15 時 30 分

場所 (対面) 総合リハビリテーションセンター 管理棟3階 研修室

対象者 事業に興味をお持ちの方であれば、どなたでもご参加いただけます。

参加費 無 料

開催方法 ハイブリッド開催
(会場での参加と Zoom を使用した Web 参加を併用)

申 込 裏面の申込書にご記入の上 FAX またはメールでお申し込みください。

FAX: 078-925-9223 メール: shigoto@hwc.or.jp

申込メ切 令和 8 年 1 月 16 日 (金曜日)

プログラム

- | | | |
|-------|------------|-------------------------------|
| 12:30 | 受付 | |
| 13:00 | 開会あいさつ | ・兵庫県産業労働部能力開発課 主幹 西川 洋右 |
| 13:10 | しごと体験 現況説明 | ・職業能力開発施設 コーディネーター 松本 欣也 |
| 13:20 | 体験者発表 | ・令和 7 年度にしごと体験をされた 3 名 |
| 14:10 | 受け入れ企業の声 | ・令和 7 年度にしごと体験実習生を受入された 4 事業所 |
| 15:30 | 閉会あいさつ | ・職業能力開発施設 所長 藤本 良和 |

障害者しごと体験事業発表会参加申込書

下記ご記入のうえ FAX またはメールにて申込みをお願いします。

事業所名 団体名			
所在地			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス (web 参加者 必須)			

参加者氏名	参加方法 ○で囲んでください	配慮が必要な場合は具体的にご記入ください
	・対面形式(会場出席) ・Web 形式	
	・対面形式(会場出席) ・Web 形式	
	・対面形式(会場出席) ・Web 形式	
	・対面形式(会場出席) ・Web 形式	
	・対面形式(会場出席) ・Web 形式	

※発表者の方にお尋ねしたいことがあればご記入ください。

--

※FAXまたはメールでのお申込みができない場合は、お電話にてお申し込みください。

TEL:078-927-2727(代)内線 3516(担当:藤本 松本 仁尾)

※ご応募多数の場合は、参加人数等を調整させていただくことがあります。

※申込メ切は 1 月 16 日(金)ですが、介助などの配慮が必要でしたら、準備等もございますので、1 月 9 日(金)までにご連絡ください。