

# 就労支援を行っている福祉事業所等 オープン見学会のご案内

就労移行支援事業所とは、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業所の一つです。

障害者職業能力開発校とは、障害のある方々に様々な職種についての知識や専門的な技術、技能を習得していただくために、職業能力開発促進法に基づいて国が設置し、県が委託を受けて運営する職業能力開発施設です。

これらの事業所や職業訓練施設について、より多くの方に知っていただくために、事業所を自由に見学できるオープン見学会を開催いたします。

一般就労を希望している障害をお持ちの方々、それを支援しているの方々、一人一人その様子はさまざまです。そういった方々の職業能力を理解していただくため、この機会に気軽に見学をしてみませんか。

## ☆就労移行支援事業所とは☆

就労を希望する障害者が、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練、求職活動に関する支援、その適性に応じた職場の開拓、就職後における職場への定着のために必要な相談その他の必要な支援を行うところで、現在広島市内に約29事業所あります。

## ☆広島障害者職業能力開発校とは☆

障害のある方に、様々な職業についての知識や専門的な技術、技能を習得していただくために、職業能力開発促進法に基づいて国が設置し、県が委託を受けて運営している職業能力開発施設です。  
全国には同様の施設が19校（国立2校、国立県営11校、県立6校）あります。中四国地方では広島・岡山のみです。



## 問い合わせ先

〒730-8586

広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

広島市健康福祉局障害福祉部

障害自立支援課自立支援係

電話：082-504-2148

FAX：082-504-2256

電子メール：[jiritsu@city.hiroshima.lg.jp](mailto:jiritsu@city.hiroshima.lg.jp)

## 対象者

- ・広島市内及び近郊の一般企業の障害者雇用担当者及び支援者 等

## 定員

- ・各数名程度（事業所によって参加いただける人数が違いますので、詳細は別添の一覧表をご覧ください）

## 場所

- ・広島市内の就労移行支援事業所及び障害者職業能力開発校（詳細は別添の一覧表をご覧ください。）

## 申込方法

- ・裏面の申込書をFAX・郵送・メールでお申込みください。（見学希望日の1か月前を目安にお申込みください）

## 実施期間

- ・令和8年3月末までの期間で調整

## 主催・共催

- ・広島市
- ・広島障がい者就労支援協議会

## 注意事項

- ・複数の事業所や時間帯の申込みは可能ですが、無理のないスケジュールでお申込みください。
- ・見学中及び移動中の不慮の事故等につきましては、自己責任でお願いいたします。
- ・諸事情により、見学日決定後に日程変更又は中止になるケースがあります。その際は裏面の申込書に記入していただいた連絡先にご連絡いたしますので、必ずお申込者ご本人につながる連絡先のご記入をお願いいたします。

# 就労支援を行っている福祉事業所等オープン見学会 申込書

添付の一覧表を参照し、以下に必要事項を記入し、**広島市障害自立支援課**まで、お申込みください。

### 【お申込みの流れ】

下欄に、必要事項を記入し、**障害自立支援課**あてに **F A X ・ 郵 送 ・ 電 子 メール** のいずれかでお申込みください。（見学希望日の1か月前を目安にお申込みください。）

**障害自立支援課**担当者が、見学希望の事業所と調整のうえ、日時を正式に決定します。

**障害自立支援課**から、お申込みがあった方宛に、決定通知書と見学いただく事業所の詳細内容をお送りします。

※お申し込み後、1週間たっても**障害自立支援課**から連絡がない場合は、お問い合わせください。

指定の日に、お送りした決定通知書を持参し、決定した事業所に直接お出かけください。

### 【送付先】

**広島市障害自立支援課**（担当：檜垣）  
住所：〒730-8580  
          広島市中区国泰寺町1-6-34  
TEL：082-504-2148  
FAX：082-504-2256  
MAIL:jiritsu@city.hiroshima.lg.jp

### 【見学希望事業所】

|   | (番号) | 事業所名 | 希望日時                      |
|---|------|------|---------------------------|
| ① |      |      | 月      日 (      )      時頃 |
| ② |      |      | 月      日 (      )      時頃 |
| ③ |      |      | 月      日 (      )      時頃 |

### 【参加者について】

※ 決定通知書をお送りする時に必要ですので、全ての欄に必ず記入してください。

|               |                           |                                                                            |                                                             |  |
|---------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
| 参加者（代表）       | 貴社名                       |                                                                            |                                                             |  |
|               | フリガナ                      |                                                                            | 役職                                                          |  |
|               | お名前                       |                                                                            |                                                             |  |
|               | 所在地                       | 〒                                                                          |                                                             |  |
|               | 電 話                       | ※ 日程調整等で電話することがありますので、必ずつながる電話番号を記入してください。                                 |                                                             |  |
|               | メー ル                      |                                                                            | F A X                                                       |  |
|               | 決定通知の送付方法（いずれかに✓をしてください。） |                                                                            | <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メールに添付 |  |
| 同行者           | お名前                       |                                                                            | 役職                                                          |  |
|               | お名前                       |                                                                            | 役職                                                          |  |
| 参加理由・要望・質問事項等 |                           | (ご要望に沿った形で見学をしていただきたいので、できるだけ詳しく記入していただけたら幸いです)<br>(ご質問につきましては、当日回答いたします。) |                                                             |  |