一般就労を目指しておられる障害をお持ちの皆様へ

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、就労継続支援Ａ型事業所、自立訓練事業所とは、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、事業所や施設を自由に見学できるオープン見学会を開催いたします。

企業等での就労を目指す方も、まだまだ将来のことは未定という方も、この機会に気軽に見学会に参加してみませんか。

☆就労移行支援事業所とは☆

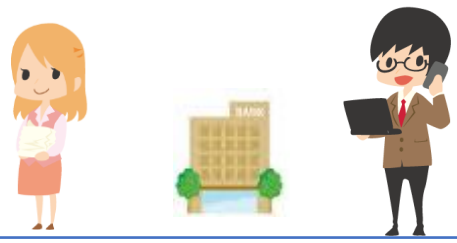
就労を希望する障害のある方が、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練、求職活動に関する支援、その適性に応じた職場の開拓、就職後における職場への定着のために必要な相談その他の必要な支援を行うところで、現在広島市内に約30事業所あります。

☆就労継続支援Ａ型事業所とは☆

通常の事業所に雇用されることが困難な障害のある方に、就労の機会を提供するとともに、その他の就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の必要な支援を行うところで、雇用契約を結ぶ事業所のことをいいます。現在広島市内に約40事業所あります。

☆自立訓練事業所とは☆

知的障害、精神障害、身体障害、又は難病のある方に対して自立した日常生活を営むために必要な訓練（生活訓練）、リハビリテーション（機能訓練）、生活等に関する相談および助言などの支援を行うところで、現在広島市内に約25事業所あります。



問い合わせ先
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
〒730-8586
広島市中区国泰寺町一丁目６番３４号
電話：082-504-2148
FAX：082-504-2256
電子メール：jiritsu@city.hiroshima.lg.jp

日時

・令和8年7月30日（木）～8月5日（水）　　※　土日除く
午前の部　10時頃～　午後の部　13時30分頃～
※　各回ともおおむね1時間程度
（事業所によって参加いただける日時が違いますので、ご注意ください。）

対象者

・広島市及び近郊在住の障害をお持ちの方及びその関係者

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下さい。）

場所

・広島市内の就労移行支援、就労継続支援Ａ型及び自立訓練事業所、職業能力開発校等（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。

締切

・令和8年6月30日（火）必着

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。
・申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。
・各事業所には原則駐車場はございませんので、公共交通機関でお出かけください。(配慮が必要な場合は、お問い合わせください)
・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、開催日を延期又は中止の可能性もあります。お申込み後に、中止又は延期になった場合は、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。

【問い合わせ・送付先】
広島市障害自立支援課（担当：檜垣）
締切：令和8年6月30日（火）※必着
住所：〒730-8586
　　広島市中区国泰寺町1-6-34
FAX：082-504-2256
TEL：082-504-2148
MAIL:jiritsu@city.hiroshima.lg.jp

【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ＦＡＸ・郵送・電子メールのいずれかでお申込みください。　※　6月30日（火）締切

障害自立支援課で申込みを取りまとめ、事業所と調整のうえ、見学していただける事業所を決定します。

※　申込み多数の場合は、抽選により参加者を決定します。

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ける事業所の詳細内容をお送りします。(発送は7月15日前後の予定です。)

※7月25日を過ぎても決定通知書が届かない場合は、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。

【見学希望事業所】

	（番号）	事業所名	希望日時
①			月　　日（　　）午前・午後
②			月　　日（　　）午前・午後
③			月　　日（　　）午前・午後

【参加者について】

※　決定通知書を郵送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。
学校名と学年は、該当者のみご記入ください。

参加者（代表）	ふりがな		年齢	歳	学年（該当者のみ）	年
	お名前					
	ご住所	〒				
	学校名・所属先（該当者のみ）					
	電　話	※　見学先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。				
	メールアドレス		FAX			
同行者	お名前		参加者との関係	保護者・学校関係 他（　　）		
	お名前		参加者との関係	保護者・学校関係 他（　　）		
見学理由・注意事項・配慮事項等	（ご要望に沿った形で見学をしていただきたいので、**なるべく詳しく**記入してください）					