

## 令和2年度「清掃業務基礎訓練」実施要領

### 1 訓練目的

この訓練は、障害者重点分野就労促進事業として、兵庫県の主催により、障害のある方で社会福祉施設などにおいて清掃業務等で就職をめざされる方を対象に、清掃業での基本的な知識、技術の習得を図り、就職を支援するものです。

なお、既就職者で更にスキルアップを図りたい方も対象に含め、就労継続を応援します。

### 2 訓練日程及び概要等

訓練日程	訓練時間	訓練内容等
令和2年9月30日(水)	13:30~13:40 13:40~15:40	開講式・オリエンテーション 講義「仕事の基本と接遇マナーについて」
令和2年10月2日(金)	10:00~15:00	講義・実技「清掃業務の基礎知識と基本技術」 実技「清掃業務の実際と清掃実技」
令和2年10月5日(月)	10:00~15:00 15:00~15:20	講義・実技「清掃業務の実際と清掃実技」 閉講式・修了証授与
令和2年10月20日(火)から 10月30日(金)の期間	職場体験実習《希望者》 ※1日(6時間・3時間)で実施 実習先・日程は個別に調整します	

### 3 訓練場所

総合リハビリテーションセンター管理棟研修室(3階)  
神戸市西区曙町1070 TEL(078)927-2727(代表)

### 4 募集定員:10名程度

### 5 応募資格

- (1) 障害者手帳をお持ちで、就職を希望する方(手帳を申請中の方、診断書をお持ちの方を含む)
- (2) 講義・実技の全課程(3日間)を受講できる方
- (3) 通所可能な方
- (4) 訓練修了後に就職する意欲がある方
- (5) 就労支援施設・特別支援学校等に在籍する方(在校生は、原則2年生・3年生とします)
- (6) 清掃分野等の既就職者でスキルアップを希望する方

### 6 応募期間及び受講者決定日等

- (1) 応募期間:令和2年8月11日(火)~9月14日(月)《**必着**》
- (2) 受講者決定日:令和2年9月18日(金)  
※募集定員を超えた際は、書類選考とします。結果については、応募者が所属する事業所・学校あてにお知らせします。

### 7 受講料:無料

### 8 応募方法

申込用紙及び推薦書に必要事項を記入のうえ、職業能力開発施設あて郵送して下さい。  
申込用紙と推薦書は、職業能力開発施設のホームページからダウンロードできます。

送付先:総合リハビリテーションセンター 職業能力開発施設(担当:寺本・益山)  
〒651-2181 神戸市西区曙町1070  
TEL:(078)-927-2727(代) 内線3505 FAX:078-925-9223 E-mail:seisan-k@hwc.or.jp  
URL: <http://www.hwc.or.jp/noukai/>

## 令和2年度兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」日程表

時 間	1日目(9月30日) スケジュール	場 所
13:00~ 13:30~13:40 13:40~15:40	受付開始 開講式・オリエンテーション ① 講義:「仕事の基本と接遇マナーについて」 講師:社会福祉法人 すいせい キャリア育成課長 杉本 美穂 氏	総合リハビリテーションセンター 管理棟研修室(3階)
15:40~15:50	② 振り返り・明日の確認	
2日目(10月2日) スケジュール		
9:30~ 10:00~12:00	集合・受付 ① 講義・実技「清掃業務の心構えと道具の扱い方の基本を学ぶ」 講師:兵庫ビルメンテナンス協会講師団	総合リハビリテーションセンター 管理棟研修室(3階)
12:00~13:00	休 憩	
13:00~15:00	② 実技「清掃手順の基本を学ぶ(床清掃・テーブル拭き掃除)」 講師:兵庫ビルメンテナンス協会講師団	
15:00~15:10	③ 振り返り・明日の確認	
3日目(10月5日) スケジュール		
9:30 10:00~12:00	集合・受付 ① 講義・実技 「様々な清掃業務の実際を知る」 講師:兵庫ビルメンテナンス協会講師団	総合リハビリテーションセンター 管理棟研修室(3階)
12:00~13:00	休 憩	
13:00~15:00	② 実技指導「清掃業務の実際を学ぶ」~これまでのまとめ~ 講師:兵庫ビルメンテナンス協会講師団	
15:00~15:20	③ 閉講式	

※職場体験実習は、令和2年10月20日(火)~10月30日(金)の期間

※令和2年度の清掃基礎実習(都市環境の日)は中止となりました。

※新型コロナウイルス感染拡大や、募集状況に伴い、内容の変更又は中止になる場合があります。

感染拡大予防対応として、「マスクの着用」「体温測定」「健康チェック(研修参加2週間前からの熱や風邪症状のチェック)」等の協力をお願いします。

ひょうごけんしょうがいしゃじゅうてんぶんやしゅうろうそくしんじぎょう せいそうぎょうむき そくねん もうしこみしょ  
**兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」申込書**

き にゅうび ( ねん がつ にち )  
 記入日 ( 年 月 日 )

ほんにんよう じひつ  
 <本人用(自筆)>

ふりがな 氏名 (なまえ)		ほごしやめい 保護者名 ( )		あなたの写真を 貼ってください	
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	つき 月	にち 日	ねんれい 年齢	さい 歳
おとこ おんな 男・女	住所				よこ 横 3センチ
たて 縦 4センチ	でんわばんごう 電話番号		けいたいでんわ 携帯電話		
しせつ がっこうめい 施設・学校名			ざいせきねんすう がくねん 在籍年数・学年		ねん 年
じゅうしょ 住所 〒	でんわばんごう 電話番号				
	ふあつくすばんごう FAX番号				
	たんとうしやめい 担当者名				
しょうがいしゅべつ 障害種別	しんたい ぶい 身体 (部位.....級)		ちてき (A・B1・B2)・せいしん (.....級)		
	その他 ( )				
1. あなたの得意なこと(好きなこと)は、どんなことですか					
2. あなたの苦手なことは、どんなことですか					
3. 清掃訓練を受けようと思った理由を教えてください					
4. 訓練でどんなことを学びたいですか					
5. 将来 どんな仕事に就きたいですか					
6. その他 (配慮してほしいことなどがあれば書いてください)					
7. 職場体験実習 (インターンシップ) について		きぼう 希望します		きぼう 希望しません	

# 兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」推薦書

(担当者名 \_\_\_\_\_ )

フリガナ				年 月 日生	男
申込者氏名				( ) 歳	女
所属事業所名					
事業所連絡先	〒				
	電話		メール		
	FAX				
障害程度	療育手帳 A ・ B1 ・ B2 (障害名 _____ ) 身体障害者手帳 種 級 (障害名 _____ ) 精神障害者保健福祉手帳 級 (障害名 _____ )				
出身校	学校 _____ 特別支援学校 (養護学校)				
最寄駅までの経路	自宅から最寄駅 (電車) まで 徒歩 ・ 自転車 ・ バス (停留所名 _____ ) 自宅⇒ _____ 駅 所要時間 _____ 分 単独での交通機関の利用 _____ できる _____ できない				
傷害保険	加入している ・ 加入していない				
健康状態	留意事項等 ( _____ )				
事業所での取り組みについて (作業内容・コミュニケーション・現在取り組まれている課題等)					
障害特性・配慮事項					
現所属在籍期間	利用期間	在籍期間			
	年 月 ~	年 月 日			
実習経験	有・無	業務内容： _____			
		業務内容： _____			
		業務内容： _____			
就労実績	有・無	業務内容： _____		在職期間	年 月 日
		業務内容： _____		在職期間	年 月 日
		業務内容： _____		在職期間	年 月 日
推薦する理由					
求職登録	ハローワーク求職登録 _____ 済 _____ 未 _____ 登録年月 _____ 年 _____ 月 _____ 日				