

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

申込〆切 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

職業能力開発施設宛

FAX:078-925-9223

メール:shigoto@hwc.or.jp

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	

※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。

※申込〆切は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。