

# 障害者職場体験実習 受入れ企業募集のご案内



(公財)東京しごと財団では、障害のある方の就労を支援するため、障害のある方を実習生として受入れ、職場体験を実施していただける企業を募集しています。

既に障害のある方を雇用されている企業のみならず、今後雇用を検討している企業からの申請も大歓迎です。

なお、実習に係る普通傷害、賠償責任保険費用は当財団が負担いたします。詳しくは、当財団職員が説明に伺います。障害者雇用のノウハウを蓄える機会としても是非本事業の活用をご検討ください。

※職場体験実習の受入れは、その後の雇用を義務付けるものではありません。

## 登録と職場体験実習受入れの流れ

### 申込

裏面の申込書に記入の上、当財団にご提出ください。

### 登録

財団職員が企業に訪問し、申込書を基に作成した登録内容の確認と詳細の調整を行います。

### 情報提供

当財団の情報コーナーや就活セミナー等において、障害者就労支援機関(障害者就業・生活支援センター、区市町村障害者就労支援センター等)を対象に職場体験実習の受入れが可能な企業として情報を提供いたします。

### 事前調整

都内就労支援機関に通所する障害者の要望に応じて、当財団の仲介により御社への職場体験実習の受入れの可否を調整・確認いたします。  
受入可能の場合:実習の日程等の詳細については、各支援機関等と御社で直接調整いただきます。

### 実習実施

#### ◆職場体験実習内容例

- ・事務補助作業(パソコン入力、DM封入・封緘、郵便仕分け、シュレッダー等)
- ・現場作業(清掃、調理補助・配膳、集配、梱包作業等)

※当財団では、職場体験実習に係る普通傷害、損害賠償責任保険事業も行っております。(加入費用は財団負担)また状況により東京ジョブコーチによる支援も可能ですので、お気軽にご相談ください。

その他「職場体験実習面談会」を開催しております。(参加申込別途募集)

# 「東京しごと財団職場体験実習受入企業」 登録申込書(郵送又はメールにて)

東京しごと財団職場体験実習受入企業として、下記のとおり登録を申し込みます。

<b>法人概要</b>	申込日				年	月	日
法人名称							
所在地	〒		交通機関		線 バス	駅徒歩 徒歩	分
事業内容							
代表者名			従業員数	人			
連絡先	TEL:		FAX:				
担当部署			担当者名				

<b>実習概要</b>							
対象障害種別 (※該当に○)	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 高次脳機能 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 身体(・視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部) <input type="checkbox"/> その他( )						
実習先					実習 受入人数	1回につき	名
実習先所在地	(法人所在地と異なる場合のみ記入)						
実習内容							
実習期間	<input type="checkbox"/> 1週間以内( 日)		<input type="checkbox"/> 2週間程度		<input type="checkbox"/> 1ヶ月以内		
実習時間	:		~		:( h)		
実習可能時期							
特記事項							

<b>その他</b>							
受入目的	<input type="checkbox"/> 体験実習のみ <input type="checkbox"/> 実習後、採用選考を検討						
財団HPへの掲載	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開(理由: )						
支援機関への 情報提供(*)	<input type="checkbox"/> 支援機関への情報提供に同意する。						
備考							

\* 情報提供にはご登録いただいた内容を支援機関・本人に開示、登録情報を複製したものを渡すことが含まれます。

- ・本事業は、(公財)東京しごと財団が、東京都の補助を受けて実施するものです。
- ・登録申込書にある情報については、当財団の本事業にのみ活用させていただきます。
- ・登録内容に変更が生じた場合には、速やかに当財団まで連絡をお願いいたします。
- ・登録期間は申込日から1年間となります。

### ◆ 問合せ先・送付先 ◆

〒102-0072 千代田区飯田橋3-10-3 東京しごとセンター8階

(公財)東京しごと財団 障害者就業支援課 コーディネート事業係

☎ 03-5211-2682

✉ jissy@shigotozaidan.or.jp