



実践就労体験科

- 知的障がい者対象
- 精神障がい者対象



「トライ！」は、神奈川県が県内各地で実施する障がい者を対象とした公共職業訓練です。

障がいのある方の職業能力を開花させるための豊富な経験やノウハウを持つ特定非営利活動法人があなたの社会へのデビューを応援します！

就職したあなたは輝いている！ 行動するあなたを応援します！

コース	対象者	訓練期間
実践能力習得訓練コース 【通年型】	知的障がい者 精神障がい者	1か月～3か月 (面接時に決定します)
特別支援学校早期訓練コース	知的障がい者 特別支援学校高等部等に在籍中で 10/1現在就職先が内定していない、 翌年3月に卒業予定の就職希望者	1か月

【問合せ先】特定非営利活動法人 障害者雇用部会
TEL 045-270-5825

TRY!
トライ!

く ん れ ん い ち ら ん
訓 練 一 覧

コース (受講できる障がい区分)	定員	訓練 開始月	募集期間
じっせんのうりょくしゅうとくくんれん 実践能力習得訓練コース つうねんがた 【通年型】 ちてき せいしん (知的・精神)	20名 から 60名	5月生	4月 1日 (月) から 4月15日 (月)
		6月生	4月16日 (火) から 5月15日 (水)
		7月生	5月16日 (木) から 6月14日 (金)
		8月生	6月17日 (月) から 7月12日 (金)
		9月生	7月16日 (火) から 8月15日 (木)
		10月生	8月16日 (金) から 9月13日 (金)
		11月生	9月17日 (火) から10月15日 (火)
		12月生	10月16日 (水) から11月15日 (金)
		1月生	11月18日 (月) から12月13日 (金)
		2月生	12月16日 (月) から 1月15日 (水)
		3月生	1月16日 (木) から 2月14日 (金)
		とくべつ し えんがっこうそう きくんれん 特別支援学校早期訓練コース ちてき (知的)	30名
12月生	10月16日 (水) から11月15日 (金)		
1月生	11月18日 (月) から12月13日 (金)		
2月生	12月16日 (月) から 1月15日 (水)		
3月生	1月16日 (木) から 2月14日 (金)		

※ 定員に達した時点で募集終了となります。

TRY!
トライ!

く ん れ ん な い よ う
訓 練 内 容

就労体験を通じて就労の心構えや社会のマナーを身につけ、職業人としての自立を目指します。一人一人の特性に応じて特例子会社や一般企業、福祉施設等での実習を行います。その他にビジネスマナー（コミュニケーションの基本・安全行動等）の訓練や就職支援（履歴書の書き方・面接の受け方指導等）を行います。

◆訓練時間：原則9：00～16：00（訓練日程は、変更になる場合があります。）

TRY!
トライ!

たい しょう しゃ 対 象 者

受講条件：ハローワークに障がい者として求職登録をした方で、次の項目を満たす方
(各訓練の『受講できる障がい区分』を確認してください)

●知的障がい者の方…次の①～④のすべてを満たす方

- ① 療育手帳をお持ちの方、療育手帳を申請中の方及び公的機関の判定書をお持ちの方
- ② 公共交通機関を利用して通える方
- ③ 健康管理が自分でできる方（不調の訴えや相談ができる方）
- ④ 訓練時間を守り、きちんと職業訓練期間中の受講が可能な方

※ 特別支援学校早期訓練コースは、特別支援学校高等部等に在籍中で10/1現在就職先が内定していない、翌年3月に卒業予定の就職希望者に限ります。

●精神障がい者の方…次の①～③のすべてを満たす方

- ① 精神障害者保健福祉手帳（または主治医の意見書）をお持ちの方及び精神障害者保健福祉手帳を申請中の方
- ② 最近1年間、症状が安定しており、職業訓練期間中の受講が可能な方
- ③ 現在、支援を受けている下記の関係機関からの推薦が受けられる方
(障害者就職促進委託訓練申込書下段：「関係機関推薦記入欄」参照)

※ 関係機関：医療機関（デイケア等含む）、神奈川障害者職業センター、
各種障害者支援センター、就労支援事業所 等

TRY!
トライ!

くん れん ひ よう 訓 練 費 用

受講料は無料です。

訓練中の災害・傷害を補償するため、職業訓練生総合保険に原則として加入していただきます。

訓練期間：【15日間まで】	1,550円	【1か月】	1,800円	
	【2か月】	2,400円	【3か月】	3,000円

■ おうほ てつづ どにちしゆくじつのぞ
応募手続き（土日祝日除く）

ほしゅうき かんない おうほ しゃ ほんにん てつづ だいひつか
募集期間内に応募者ご本人が手続きをしてください。（代筆可）

うけつけ ばしょ きゅうしょくとうろく せんもんえんじょぶもん
受付場所：求職登録しているハローワーク（専門援助部門）

※ 実践能力習得訓練コース【通年型】は、お住まいの住所地を管轄するハローワーク

※ 特別支援学校早期訓練コースは、学校の住所地を管轄するハローワーク

うけつけ じかん
受付時間：8：30～12：00、13：00～17：00

（電話、郵送、電子メール、FAXでの受付は行っておりません）

■ おうほ じょう ちゅうい
応募上の注意

- (1) りしよくしゃたいしやう くんれん もうしこ じ ざいしよくちゆう かた かいこうひまえ りしよく ひつよう
離職者対象の訓練ですので、申込み時に在職中の方は、開講日前に離職している必要
があります。
- (2) おうほ じ ほか こうきようしょくぎやうくんれん じゅこう かた じゅこう
応募時に他の公共職業訓練を受講している方は、受講できません。
- (3) こうようほけんじゅきゆうしかく かた もうしこみじ かなら こうようほけんじゅきゆうしかくしやしょう じさん
雇用保険受給資格のある方は、申込時に必ず雇用保険受給資格者証を持参してください。
こうきようしょくぎやうあんていしやちやう じゅこうし じ じゅこう ばあい くんれんしゆうりやう しつぎやうきゆうふ
公共職業安定所長の「受講指示」により受講される場合は、訓練終了まで失業給付が
受けられます。ただし、開講日前に雇用保険受給手続きが完了している必要があります。
- (4) ていしゆつ しょうがいしやしゆうしょくそくしんい たくくんれんもうしこみしよ へんきやく
提出された「障害者就職促進委託訓練申込書」は、返却いたしません。

- ◆ めんせつ じゅこうしゃ けつてい
面接により受講者を決定します。
- ◆ じゅこう けつてい かた かながわしやうがいしやしょくぎやうのりよくかいはつこう くんれんせい じゅこう
受講が決定した方は、神奈川県障害者職業能力開発校の訓練生として受講していただきます。
そうくんれんじかん いじやう じゅこう かた しゆうりやうしやうしよ じゅよ
総訓練時間の80%以上を受講した方には修了証書を授与します。
- ◆ くんれん じっし もんだい しょう ばあい けつせき おお やくそくごと まち など くんれん けいぞく
訓練の実施に問題が生じた場合（欠席が多い、約束事が守れない等）は、訓練の継続をおことわ
りすることがあります。
- ◆ ひつよう おう かんけいきかん がっこう ほか しえんきかん など れんらく
必要に応じて関係機関（学校やハローワーク、その他の支援機関等）と連絡をとらせていただ
く場合があります。
- ◆ くんれん しゆうりやう かた しゆうりやう げつご しゆうしょくじやうきやう ちやうさ おこな
訓練が修了した方には修了から3か月後に、就職状況の調査を行います。
- ◆ こじんじやうほう かながわけん こじんじやうほうほごじやうれい とあつか くんれん じっし
個人情報については「神奈川県個人情報保護条例」により取り扱っており、この訓練を実施
する目的以外に使用することはありません。
- ◆ くんれんかいじやう げんそく こうきようこうつうきかん りやう
訓練会場へは、原則として公共交通機関を利用してください。

しょうがいしゃしゅうしょくそくしん い た く くんれん もうしこみしょ ち てきしょうがいしゃよう
障害者就職促進委託訓練申込書（知的障害者用）

かながわしょうがいしゃしよくぎょうのりよくかいはつこうちよう どの
 神奈川県障害者職業能力開発校長 殿

※受付 番号	
-----------	--

くんれんか 訓練科	じっせんしゅうろうたいけんか 実践就労体験科	つうねんがた とくべつ し えんがっこう [いずれかを○で 通年型・特別支援学校] かこんでください			
もうしこみしゃ 申込者	ゆうびんばんごう 郵便番号 ()				
	じゅうしょ 住所				
	でんわばんごう 電話番号 もよりえき 最寄駅				
ふりがな		せいべつ 性別	せいねん 生年	しょうわ 昭和	へいせい 平成
しめい 氏名		おとこ 男 <input type="checkbox"/>	おんな 女 <input type="checkbox"/>	ねん 年	がつ 月
		がっぴ 月日		にちうまれ 日 生 さい 歳 ()	
ほごしゃしめい 保護者氏名	とくべつしえんがっこうぞうきくんれん ばあい きにゅう (特別支援学校早期訓練コースの場合に記入)				
	でんわばんごう 電話番号				
がっこうめい 学校名	とくべつしえんがっこうぞうきくんれん ばあい きにゅう (特別支援学校早期訓練コースの場合に記入)				
しゅうろうたいけん 就労体験 (実習体験)	いま はたら ないよう いま しっしゅうないよう 今までに働いたことの内容(今までの実習内容)				
その他(訓練にあたり 配慮してほしいこと)					
りょういくてちょう 療育手帳	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (判定書) <input type="checkbox"/> 申請中	と とう ふう 都 道 府 県 市	だい 第	ごう 号	ねん がつ にち 年 月 日 こうふ 交付
					とうきゅう 等級
※求職登録確認欄	※登録ハローワーク	※求職番号			

めんせつにちじ ※面接日時	ハローワーク記入欄
がつ にち () 月 日	※受付年月日 年 月 日
じ ぶん 時 分から	※受付番号 第 号
	※ハローワーク名
	※担当者: 印
	※区分 <input type="checkbox"/> 受講指示 <input type="checkbox"/> 受講推薦 <input type="checkbox"/> 支援指示

ひこう 備考1 □のある欄は、該当する□内にし印を記入してください。※印欄は、記入する必要はありません。
 2 個人情報については「神奈川県個人情報保護条例」により取り扱っており、この訓練を実施する目的以外に使用することは、一切ありません。

- 【公共職業安定所処理要領】
- ① 障害者雇用部会 (Tel.045-270-5825) に連絡し、面接日時を確認の上、この申込書と面接受付票に日時を記入してください。
 - ② 区分欄の該当箇所には☑をしてください。 ③個人情報保護のため本申込書のFAX送付は、お控えください。

障害者就職促進委託訓練申込書（精神障害者用）

神奈川県障害者職業能力開発校長 殿

※受付
番号

訓練科	実践就労体験科				
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	日生 歳
現住所	郵便番号（ ） (自宅電話) () (携帯電話) ()				
公共職業訓練受講歴 (最新のものの)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 受講中	受講した 科名	訓練 期間	年 月 日～	年 月 日
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 義務教育学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校前期課程 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 専修学校・各種学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 その他 ()	部 科	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) 年 月 <input type="checkbox"/> 中退 年 月	雇用保険の 受給資格	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 手続中 <input type="checkbox"/> 未手続 <input type="checkbox"/> なし
職歴 (最新のものの)	在職期間 年 月 ~ 年 月		仕事の内容		
利用機関名	通所先の名称(通所施設・支援機関等)				

精神障害者 保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(意見書) <input type="checkbox"/> 申請中	都道府 県市	第 号	年 月 日交付	等 級
-----------------	---	-----------	-----	---------	-----

備考1 のある欄は、該当する内にし印を記入してください。 ※印欄は、記入する必要はありません。

2 個人情報については「神奈川県個人情報保護条例」により取り扱っており、この訓練を実施する目的以外に使用することは、一切ありません。

関係機関(医療・支援センター等)推薦記入欄
上記の者を訓練受講することを推薦します
機関(施設)名
住所(所在地)
電話(連絡先)
医師、責任者、スタッフ氏名

ハローワーク記入欄

課 程	短期課程
※ 受付年月日	年 月 日
※ 受付番号	第 号
※ ハローワーク名	担当者 印
※ 面接決定日 時	月 日 () 時 分
※ 区 分	<input type="checkbox"/> 受講指示 <input type="checkbox"/> 受講推薦 <input type="checkbox"/> 支援指示

【公共職業安定所処理要領】
① 障害者雇用部会 (TEL045-270-5825) に連絡し面接日時を確認の上、この申込書と面接受付票に日時を記入してください。
② 区分欄の該当区分に☑をしてください。 ③個人情報保護のため本申込書のFAX送付は、お控えください。

めん せつ うけ つけ ひょう
面接受付票

きにゅうらん
※ハローワーク記入欄

めんせつにちじ ※面接日時は がつ 日に ____月 ____日 (____) じ ぶん ____時 ____分です	もうしこみしゃ しめい 申込者氏名	
	※ 受けつけくんれん 受付訓練	じっせんしゅうろうたいけんか 実践就労体験科 [いずれかを○で かこんでください] つうねんがた 通年型 • とくべつ し えんがっこう 特別支援学校
	※ 受けつけねんがっぴ 受付年月日	ねん 年 ____ がつ 月 ____ 日
	※ 受けつけ き かん 受付機関	ハローワーク ____ 担当者 ____

めんせつとうじつ
面接当日、このパンフレットを必ず持ってきてください

TRY!
トライ!

めんせつ ばしょ れんらくさき
面接場所・連絡先

とくてい ひ えい り かつどうほうじん しょうがいしゃ こようぶかい
特定非営利活動法人 障害者雇用部会

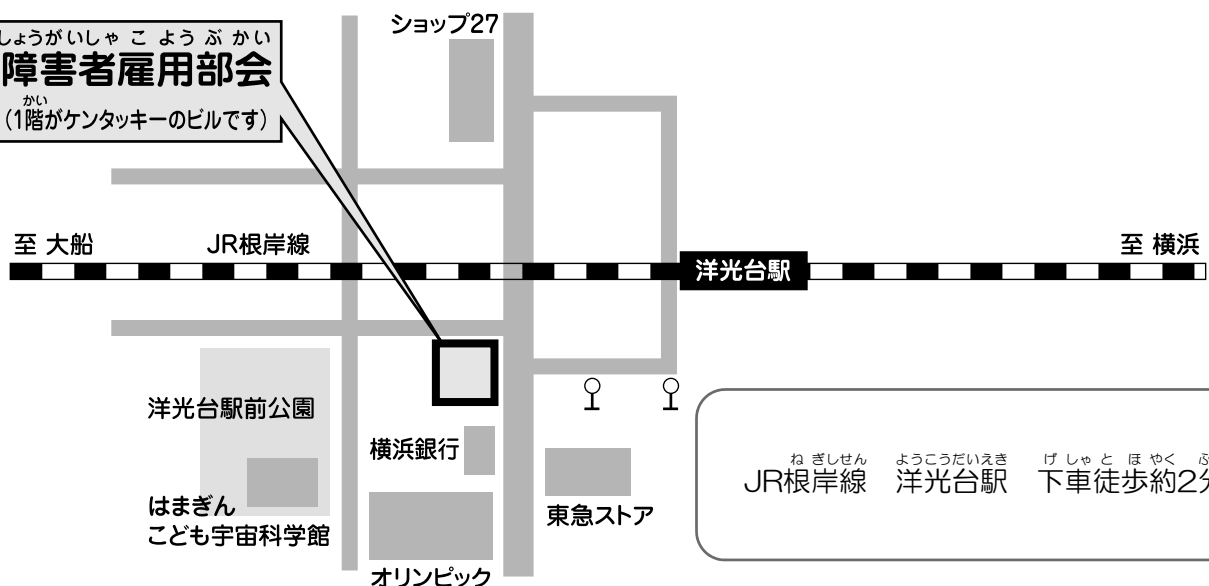
〒235-0045

よこはま し いそ こ く ようこうだい ようこうだいすず き かい
横浜市磯子区洋光台5-1-35 (洋光台鈴木ビル5階)

TEL : 045-270-5825

けっせき じたい ちこく れんらく かなら い
欠席 (辞退)、遅刻の連絡は必ず入れてください

しょうがいしゃ こようぶかい
障害者雇用部会
かい
(1階がケンタッキーのビルです)



神奈川県内ハローワーク一覧

ハローワーク名	所在地	電話番号	管轄地域
横浜	〒231-0023 横浜市中区山下町 209 帝蚕関内ビル	(045)663-8609 〈部門コード〉46#	横浜市のうち神奈川区、西区、中区、南区、港南区、保土ヶ谷区、旭区、磯子区
横浜南	〒236-8609 横浜市金沢区寺前 1-9-6	(045)788-8609 〈部門コード〉42#	横浜市のうち金沢区、横須賀市のうち船越町、港が丘、田浦港町、田浦町、田浦大作町、田浦泉町、長浦町、箱崎町、鷹取町、湘南鷹取、追浜本町、夏島町、浦郷町、追浜東町、追浜町、浜見台、追浜南町、逗子市、三浦郡
港北	〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3-24-6 横浜港北地方合同庁舎	(045)474-1221 〈部門コード〉44#	横浜市のうち港北区、緑区、青葉区、都筑区
戸塚	〒244-8560 横浜市戸塚区戸塚町 3722	(045)864-8609 〈部門コード〉43#	横浜市のうち戸塚区、泉区、瀬谷区、栄区
川崎	〒210-0015 川崎市川崎区南町 17-2	(044)244-8609 〈部門コード〉44#	川崎市のうち川崎区、幸区 横浜市のうち鶴見区
川崎北	〒213-0011 川崎市高津区久本 3-5-7 新溝ノロビル4階 溝ノロ庁舎	(044)777-8609 〈部門コード〉44#	川崎市のうち中原区、高津区、多摩区、宮前区、麻生区
横須賀	〒238-0013 横須賀市平成町 2-14-19	(046)824-8609 〈部門コード〉43#	横須賀市のうちハローワーク横浜南の管轄を除く地域、三浦市
平塚	〒254-0041 平塚市浅間町 10-22 平塚地方合同庁舎	(0463)24-8609 〈部門コード〉43#	平塚市、伊勢原市、中郡
小田原	〒250-0012 小田原市本町 1-2-17	(0465)23-8609 〈部門コード〉44#	小田原市、足柄下郡
藤沢	〒251-0054 藤沢市朝日町 5-12 藤沢労働総合庁舎	(0466)23-8609 〈部門コード〉46#	藤沢市、鎌倉市、茅ヶ崎市、高座郡
相模原	〒252-0236 相模原市中央区富士見 6-10-10 相模原地方合同庁舎	(042)776-8609 〈部門コード〉43#	相模原市
厚木	〒243-0003 厚木市寿町 3-7-10	(046)296-8609 〈部門コード〉45#	厚木市、海老名市、座間市、愛甲郡
大和	〒242-0018 大和市深見西 3-3-21	(046)260-8609 〈部門コード〉42#	大和市、綾瀬市
松田	〒258-0003 足柄上郡松田町松田惣領 2037	(0465)82-8609	秦野市、南足柄市、足柄上郡

※ 電話、郵送、電子メール、FAXでの受付は行っておりません。

※ 電話番号の下に〈部門コード〉の表示のあるハローワークは、自動音声でご案内しております。



国立県営 神奈川県立 神奈川障害者職業能力開発校

〒252-0315 相模原市南区桜台 13 番 1 号

TEL(042)744-5558 (直通) TEL (042)744-1243 (代表)

FAX(042)740-1497

<http://www.pref.kanagawa.jp/docs/f3e/cnt/f70158/>

※再生紙を使用しています