



令和3年度
(R3.3発行)

じっせんしゅうろうたいけんか
実践就労体験科

- ちてきしょう しゃたいしょう
知的障がい者対象
- 精神障がい者対象



「トライ!」は、かながわけん けんないかくち じっし しょう神奈川県が県内各地で実施する障がいのある方を対象とした
こうきょうしよくぎょうくねん公共職業訓練です。

しょう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
とくていひえいり かつどうほうじん いたく じっし特定非営利活動法人に委託して実施しています。

こうどう行動するあなたを応援します！
みらい む未来へ向けてあなたもチャレンジ！

コース	<small>たいしょうしゃ</small> 対象者	<small>くねん きかん</small> 訓練期間
<small>じっせんのうりよくしゅうとくくねん</small> 実践能力習得訓練コース 【通年型】 <small>つうねんがた</small>	<small>ちてきしょう</small> 知的障がいのある方 <small>せいしんしょう</small> 精神障がいのある方	1か月～3か月 <small>めんせつじ けつてい</small> (面接時に決定します)
<small>とくべつしえんがっこうそうきくねん</small> 特別支援学校早期訓練コース	<small>ちてきしょう</small> 知的障がいのある方 <small>とくべつしえんがっこうとうぶなど ざいせきちゅう</small> 特別支援学校高等部等に在籍中で <small>がつじてん しゅうしよくさき ないてい</small> 10月時点で就職先が内定していない <small>よくとし がつ そつぎょうよてい しゅうしよくきぼうしゃ</small> 翌年3月に卒業予定の就職希望者	

といあわ さき 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
【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)	てい いん 定 員	く ん れ ん 訓 練 か い し つ き 開始月	ほ し ゅ う き か ん 募 集 期 間
じっ せ ん の う り よ 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)	の 延 べ つ き ぶ ん 50月分 (17名 ~50名)	が つ せ い 5月生	が つ 4 月 1 日 (木) から 4 月 15 日 (木)
		が つ せ い 6月生	が つ 4 月 16 日 (金) から 5 月 14 日 (金)
		が つ せ い 7月生	が つ 5 月 17 日 (月) から 6 月 15 日 (火)
		が つ せ い 8月生	が つ 6 月 16 日 (水) から 7 月 15 日 (木)
		が つ せ い 9月生	が つ 7 月 16 日 (金) から 8 月 13 日 (金)
		が つ せ い 10月生	が つ 8 月 16 日 (月) から 9 月 15 日 (水)
		が つ せ い 11月生	が つ 9 月 16 日 (木) から 10 月 15 日 (金)
		が つ せ い 12月生	が つ 10 月 18 日 (月) から 11 月 15 日 (月)
		が つ せ い 1月生	が つ 11 月 16 日 (火) から 12 月 15 日 (水)
		が つ せ い 2月生	が つ 12 月 16 日 (木) から 1 月 14 日 (金)
		が つ せ い 3月生	が つ 1 月 17 日 (月) から 2 月 15 日 (火)
と く べ つ し え ん が つ 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)	の 延 べ つ き ぶ ん 25月分 (9名 ~25名)	が つ せ い 10月生	が つ 10 月 1 日 (金) から 10 月 8 日 (金)
		が つ せ い 11月生	が つ 10 月 1 日 (金) から 10 月 15 日 (金)
		が つ せ い 12月生	が つ 10 月 18 日 (月) から 11 月 15 日 (月)
		が つ せ い 1月生	が つ 11 月 16 日 (火) から 12 月 15 日 (水)
		が つ せ い 2月生	が つ 12 月 16 日 (木) から 1 月 14 日 (金)
		が つ せ い 3月生	が つ 1 月 17 日 (月) から 2 月 15 日 (火)

※ てい いん たつ じ て ん ほ し ゅ う し ゅ う り よ う
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

し ゅ う ろ う た い け ん つ う し ゅ う ろ う こ こ ろ が ま し ゃ か い み し ゃ か い じ ん し り つ め ざ
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、社会人としての自立を目指

ひ と り ひ と り と く せ い お う と く れ い こ が い し ゃ い っ ぱ ん き ぎ ょ う ふ く し し せ つ な ど し っ し ゅ う お こ な
します。一人一人の特性に応じて特例子会社や一般企業、福祉施設等で実習を行います。

ほ か き ほ ん あ ん ぜん こ う ど う な ど く ん れ ん し ゅ う し ゅ く し え ん
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

り れ き し ょ か か た め ん せ つ う か た し ど う な ど お こ な
(履歴書の書き方・面接の受け方指導等)を行います。

く ん れ ん じ か ん げ ん そ く く ん れ ん じ か ん へ ん こ う ば あ い
◆ 訓練時間：原則9：00～16：00（訓練時間は、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

じゅこうじょうけん しょう しゃ きゅうしょくとうろく かた つぎ こうもく み かた
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

(2ページの『受講できる障がい区分』を確認してください)

ちてきしょう かた つぎ み かた
●知的障がいのある方…次の①～③のすべてを満たす方

- ① りょういくてちょう も かた りょういくてちょう しんせいちゅう かた こうてききかん はんていしょ も かた
療育手帳をお持ちの方、療育手帳を申請中の方または公的機関の判定書をお持ちの方
- ② けんこうかんり じぶん かた ふちょう うった そうだん かた
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）
- ③ くんれんじかん まも しょくぎょうくんれんき かんちゅう じゅこう か のう かた
訓練時間を守り、職業訓練期間中の受講が可能なる方

※ とくべつしえんがっこうそうきくんれん とくべつしえんがっこうこうとうぶなど ざいせきちゅう がつじてん しゅうしょくさき ないてい
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月時点で就職先が内定
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。

●精神障がいのある方…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をお持ちの方、申請中の方または統合失調症、そううつ病、
てんかんの診断を医師からうけていることが、医師の診断書や意見書から確認できる方
- 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る方
- ③ 現在、支援を受けている下記の関係機関から申込書に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

じゅこうりょう むりょう
受講料は無料です。

くんれんちゅう さいがい しょうがい ほしょう げんそく しょくぎょうくんれんせいそうごう ほけん かにゅう
訓練中の災害・傷害を補償するため、原則として職業訓練生総合保険に加入していただきます。

くんれんきかん	にちかん	えん	げつ	えん
訓練期間：	【15日間まで】	1,550円	【1か月】	1,800円
	げつ	えん	げつ	えん
	【2か月】	2,400円	【3か月】	3,000円

TRY!
トライ!

おうほ 応募について

■ おうほ てつづ と にちしゆくじつのも 応募手続き（土日祝日除く）

ほしゅうき かんない おうほしゅ 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）

じっせんのうりよくしゅうとくくんれん つうねんがた す じゅうしょち かんかつ
※ 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

とくべつ しえんがっこうさうきくんれん がっこう じゅうしょち かんかつ
※ 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

でんわ ゆうそう でんし うけつけ おこな
（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) しょく つ かに だいしゅう くんれん もうしこみ じ ざいしよくちゅう かに かいこう びまえ りしよく
職に就いていない方が対象の訓練ですので、申込時に在職中の方は、開講日前に離職
している必要があります。
- (2) もうしこみ じ ほか こうきょうしょくぎょうくんれん じゅうこう かに じゅうこう
申込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) こうきょう ほんじゆきゅうしかく かに かいこう びまえ じゅうこう ほんじゆきゅうしかくしゅうりょう じしん
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。
こうきょう しょくぎょうあんていしよちょう じゅうこう し じゅうこう ばあい くんれんしゅうりょう しつぎょうきゅうふ
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 しょうがいしやしゅうしょくそくしん い たくくんれんもうしこみしょ 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。

TRY!
トライ!

ほか その他

- ◆ めんせつ じゅうこうしゃ けつてい
面接により受講者を決定します。
- ◆ じゅうこう けつてい かに かながわしょうがいしやしよくぎょうのうりよくかいはつこう じゅうこうしゃ じゅうこう
受講が決定した方は、神奈川県障害者職業能力開発校の受講者として受講していただきます。
そうくんれん じかん いじょう じゅうこう かに しゅうりょうしゅうしょ じゅうよ
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 じしゅ ちんだい 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 しゅうりょう かに しゅうりょう げつご しゅうしょくじょうきょう ちようさ 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。
- ◆ こじんじょうほう かながわけん こじんじょうほう ぼごじょうれい と あつか くんれん じしゅ
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。
- ◆ くんれんかいじょう げんそく こうきょうこうつう きかん りよう
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よくそくしん い たくくんれんもうしこみしよ 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ほつこうちよう 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 通年型・特別支援学校 [いずれかを○で 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 ()		でんわばんごう 電話番号
	じゅうしよ 住所		ちよりのえき 最寄駅
	ふりがな	せいべつ 性別	しょうわ へいせい 昭和 平成
しめい 氏名	おとこ <input type="checkbox"/> 男	せいねん 生年	ねん がつ にち 年 月 日生
		おんな <input type="checkbox"/> 女	がっぴ 月日 (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そうきくくんれん 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そうきくくんれん 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) たんしんしめい 担任氏名		
しゅうろうたいけん 就労体験 じっしゅうたいけん (実習体験)	いま はたら ないよう いま じっしゅうないよう 今までに働いたことの内容 (今までの実習内容)		
ほか その他 くんれん はいりよ (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 はんていしよ (判定書) <input type="checkbox"/> 申請中	と どう ぶ 都 道 府 けん し 県 市	だい 第 ころ 号 ねん がつ にち 年 月 日
			とうきゅう 等級
			こうふ 交付
※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		
がっ 月	にち 日 ()	※受付年月日 年 月 日	
じ 時	ぶん 分から	※受付番号 第 号	
		※ハローワーク名	
		※担当者:	
		※区分 <input type="checkbox"/> 受講指示	
		<input type="checkbox"/> 受講推薦	
		<input type="checkbox"/> 支援指示	

- 備考 1 のある欄は、該当する口内にシ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】

- 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。
- 区分欄の該当箇所に☑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。

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 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 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 (最新のものを)	<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 (最新のものを)	在職期間		仕事の内容		
	年 月 ～ 年 月				
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、該当する口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。

ハローワーク記入欄

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

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
※ 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(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

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 日
	※ 受けつけ き かん 受付機関	ハローワーク ____ 担当者 ____

※ハローワーク記入欄 きにゅうらん

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 かなら も

TRY!
トライ!

めんせつ ばしょ れんらくさき
面接場所・連絡先

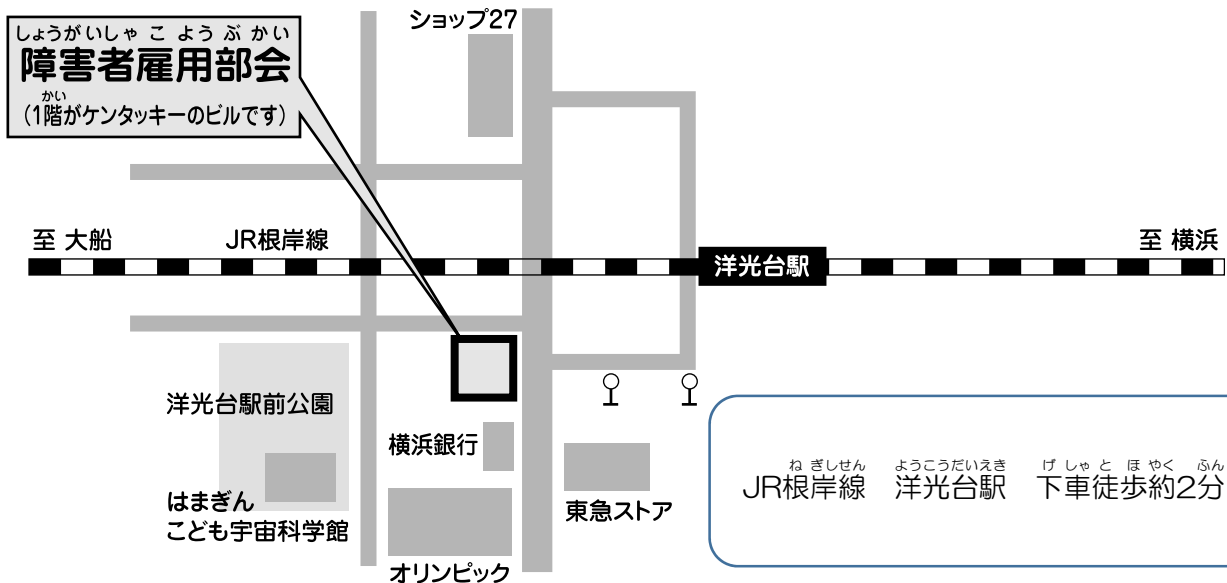
とくてい ひ えい り かつどうほうじん しょうがいしゃ こようぶかい
特定非営利活動法人 障害者雇用部会

〒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

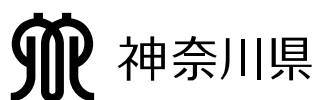


神奈川県内ハローワーク一覧

ハローワーク名	所在地	電話番号 (部門コード)	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 <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
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 <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 <43#>	横浜市のうち戸塚区、泉区、瀬谷区、栄区
横浜南	〒236-8609 横浜市金沢区寺前 1-9-6	(045)788-8609 <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(葉山町)
川崎	〒210-0015 川崎市川崎区南町 17-2	(044)244-8609 <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 新溝ノ口ビル4階(溝ノ口庁舎)	(044)777-8609 <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 <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
藤沢	〒251-0054 藤沢市朝日町 5-12 (藤沢労働総合庁舎)	(0466)23-8609 <46#>	藤沢市、鎌倉市、茅ヶ崎市 高座郡(寒川町)
平塚	〒254-0041 平塚市浅間町 10-22 (平塚地方合同庁舎)	(0463)24-8609 <43#>	平塚市、伊勢原市 中郡(大磯町・二宮町)
小田原	〒250-0011 小田原市栄町 1-1-15 ミナカ小田原9階	(0465)23-8609 <44#>	小田原市 足柄下郡(箱根町・湯河原町・真鶴町)
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 <43#>	相模原市
厚木	〒243-0003 厚木市寿町 3-7-10	(046)296-8609 <45#>	厚木市、海老名市、座間市 愛甲郡(愛川町・清川村)
大和	〒242-0018 大和市深見西 3-3-21	(046)260-8609 <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(大井町・山北町・開成町・松田町・中井町)

※ 電話、郵送、電子メール、FAXでの受付は行っていません。

※ 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います。



国立県営 神奈川県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

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

