

令和6年12月16日
東北厚生局総務課

障害者の職場体験実習の実施について

東北厚生局では、従来から障害をお持ちの方々を対象として職場体験実習を行っております。本年度は、宮城県障害者就労連携構築支援事業をとおして下記のとおり募集しますので、ご希望の就労移行支援事業所はご応募ください。

記

1 応募資格

- ① 就労移行支援事業所であること
- ② 実習期間中の対象者へのサポートが可能であること

2 実習の対象者

就労移行支援事業所を利用する者であって、本実習を受ける意欲を有する者

3 実習の期間及び人数

令和7年1月27日（月）～1月31日（金） 1名

令和7年2月3日（月）～2月7日（金） 1名

4 実習の場所・時間及び実習内容

(1) 実習の場所

東北厚生局総務課

（住所：仙台市青葉区花京院1-1-20 花京院スクエア21階）

(2) 実習の時間

10時から16時まで（12時から13時までは休憩時間）

(3) 実習内容

- ① パソコンを使用した作業（データ入力、文書作成等）
- ② 事務的な軽作業（郵便仕分け作業等）

5 実習候補者の決定方法

就労移行支援事業所から推薦された者に対し、書類選考の上で決定します。なお、実習に際しては、賠償責任保険及び傷害保険に加入することを条件とします。

6 応募書類及び提出方法

(1) 応募書類

- ① 上記「1-①」であることがわかる書類
- ② 推薦する者の履歴書（対象者の特性に関する情報を含む）の書類

(2) 応募書類の提出方法

応募書類のデータを次のメールアドレスへ提出してください。

提出先：宮城県障害者就労連携構築支援事業事務局

（受託会社：アデコ株式会社 仙台第2支社）

Mail：ADE.JP.myg-support@jp.adecco.com

電話：050-3666-0654（受付時間：平日9時30分～17時）

7 応募書類提出締切日

令和7年1月6日（月）

※実習者の決定は令和7年1月10日（金）までにお知らせします。

8 実習候補者決定後の提出書類及び提出先

(1) 応募書類

- ① 職場体験実習に関する契約書
- ② 実習候補者の誓約書
- ③ 保険加入証明書
- ④ 個別支援プログラム

(2) 提出先

東北厚生局総務課

9 経費負担

本実習の必要経費（交通費、滞在費、食事代、保険料等）については、応募者側の負担とし、東北厚生局では負担しません。

以上