

令和 8 年 8 月 1 7 日
東北厚生局総務課

令和 8 年度障害者職場体験実習の実施について

1 実施の目的

障害者に対して職場体験の場を提供することにより、障害者の就労に向けた不安の払拭や就労意欲の向上を図り、障害者雇用の促進につなげることを目的とし実施する。

2 応募資格

- ① 就労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

3 実習の対象者

就労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

4 募集方法

宮城県障害者就労連携構築・定着サポート事業の利用及び東北厚生局ホームページに募集を掲載する

5 実習の人数

2 名程度

6 実習期間

令和 8 年 10 月（1 人につき 1 週間）

（第 1 クール）10/5（月）～10/9（金）予定

（第 2 クール）10/19（月）～10/23（金）予定

7 実習の場所・時間及び実習内容

(1) 実習場所

東北厚生局総務課

(2) 実習時間

10 時から 16 時まで（12 時から 13 時は休憩時間）

(3) 実習内容

- ① パソコンを使用した作業
- ② 事務的な軽作業 ※ 郵便発送の事務を想定

8 実習候補者の受入決定方法

就労支援事業所から推薦された者に対し、書類選考のうえ決定する。なお、受入に際しては、賠償責任保険及び傷害保険に加入することを条件とする。

9 実習候補者決定後の提出書類及び提出先

(1) 応募書類

- ① 上記「2-①」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）

(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・定着サポート事業事務局
（受託会社：アデコ株式会社 仙台第2支社）

Mail：ade.myg-renkei_office@miyagi-renkei.com

電話：050-3666-0654（受付時間：平日 9 時 30 分～17 時）

10 応募書類提出締切日

令和 8 年 9 月 7 日（月）

※実習者の決定は令和 8 年 9 月 15 日（火）までにお知らせします。

11 実習候補者の決定後に提出させる書類

- 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

12 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ない。

以上