

令和 5 年 11 月 2 日

茅ヶ崎市内就労移行支援事業所
茅ヶ崎市内就労継続支援 B 型事業所
茅ヶ崎市内地域活動支援センター
湘南地域就労援助センター 各位

茅ヶ崎市自立支援協議会
就労・生活支援部会 部会長
高野 宏章

令和 5 年度 茅ヶ崎市自立支援協議会 就労・生活支援部会

～ 職場体験実習のご案内 ～

晩秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、茅ヶ崎市内の障害者就労支援施設等に所属・登録している利用者を対象に「職場体験実習」の実習生を募集致します。実習の目的として、就労の経験が無い方や少ない方、就労に対する不安のある方々に就労機会を提供することで、一般就労への自信や意欲を高めることと、市内の企業に対して障害者雇用の体験機会を提供することで、就労先の開拓を目指しております。

職場体験実習を実施するにあたり、実習先 8 社の「求人票」を添付しますので、利用者にご周知戴き、ご希望の体験実習先にご応募下さい。また、留意事項がいくつかございますのでご理解の上、ご応募願います。

応募に際して、添付の申込用紙に必要事項を記載の上、就労・生活支援部会事務局（地域生活支援センター元町の家）までメールまたは FAX でご応募下さい。

応募の締め切りは令和 5 年 11 月 17 日（金）までとし、11 月下旬から応募者と面談を実施致します。面談の日時等につきましては、応募者の所属事業所あてに事務局（元町の家）からご連絡致しますので、宜しくお願い申し上げます。

ご不明な点などございましたら事務局（元町の家）までご連絡下さい。

【留意事項】

1. 体験実習に対する給与は発生致しません。
2. 体験実習先までの交通費は、実習生の自己負担となります。
3. 体験実習期間中のケガや事故・損害等につきましては、実習生が所属する事業所の保険で対応して戴きます。

【添付資料】

- ・ 職場体験実習先求人票（8 社分）
- ・ 職場体験実習申込用紙
- ・ 職場体験実習の流れ

茅ヶ崎市自立支援協議会 就労・生活支援部会事務局
地域生活支援センター元町の家（竹内・佐藤）
TEL：0467-82-1685 FAX：0467-84-6763
E-mail：motomachi@fuku-ao.com