

平成 30 年 10 月入校：ジョブ・コミュニケーション科職業訓練受講生募集要項（大阪障害者職業能力開発校特別委託訓練）

1. 訓練実施の機関名、所在地および問い合わせ先

機 関 名：大阪市職業リハビリテーションセンター

設 置・運 営：社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会

所 在 地：〒547-0026 大阪市平野区喜連西 6 丁目 2 番 5 5 号

問い合わせ先：総合相談室 Tel.06-6704-7201(代) Tel.06-6769-7740（相談室直通）

2. 設置目的

大阪市職業リハビリテーションセンターは、厚生労働省職業安定局雇用開発部障害者雇用対策課を主管とする障害者職業能力開発助成金による助成を受け、大阪障害者職業能力開発校の特別委託訓練施設として、障がいのある方々に必要な職業指導を行い民間企業の協力や公共職業安定所（ハローワーク）との連携により一般企業への就業支援を行います。また障がいのある方の雇用の促進にかかる啓発活動を行うことなどを目的としています。

3. 募集定員及び訓練実施期間

開始時期	訓練科目	定員	訓練実施期間	対象者
平成 30 年 10 月	ジョブ・コミュニケーション科	5 名	平成 30 年 10 月～平成 31 年 9 月	発達障がいのある方

4. 訓練内容

ジョブ・コミュニケーション科：時代の要請に応じた技能・技術の習得に重点をおき、資格取得（フォークリフト等）に向けた技能講習等も開催し、一人ひとりの適性に応じた就職への可能性を追求します。

	訓練内容	訓練時間数	対象者
ジョブ・コミュニケーション科	作業系や情報技術に関する資格取得を目指し、作業系分野の訓練や職場実習を通じて就労支援を行います。また、職業生活上の課題等を SST（社会生活技能訓練）、JST（職場対人技能訓練）、グループワークなどを用い、自分の特性に応じた対処方法や感情のコントロール方法を身に付け、コミュニケーションスキル、対人技能、問題解決スキルなど社会適応力を養成します。	1400 時間 以上 (1 年間)	発達障がいのある方

5. 応募資格

ジョブ・コミュニケーション科
次の全ての条件を満たしている方
(ア) 自力で通所が可能な 15 歳以上の方
(イ) 主治医により発達障がいがあると診断を受けている方
(ウ) 地域の福祉施設や相談機関などで就業等に向けた支援を受けている方
(エ) 公共職業安定所（ハローワーク）において発達障がい者として求職登録している方
(オ) 職業訓練を受けることにより就労が見込める方

6. 募集期間

ジョブ・コミュニケーション科 平成 30 年 7 月 3 日（火）～平成 30 年 8 月 10 日（金）まで

（上記は公共職業安定所（ハローワーク）への願書提出期間です。事前相談は募集期間以前でも結構です。）

7. 応募手続き

- ① 受講希望者は原則として居住地を管轄する公共職業安定所（ハローワーク）にて求職登録後、就職相談を十分行ってください。
- ② 大阪市職業リハビリテーションセンター総合相談室にて訓練内容等の説明を受け相談を行ってください。（電話での日時予約が必要）すでに当センターにて説明を受けた方は除きます。
- ③ 入校願書に記入のうえ、必要書類とともに募集期間中に原則として居住地を管轄する公共職業安定所（ハローワーク）に提出してください。（希望欄には大阪市職業リハビリテーションセンターに〇をつけ、志望科目欄にはジョブ・コミュニケーション科と記入してください）※入校願書や入校推薦書の用紙は各公共職業安定所（ハローワーク）に備えています。

8. 必要書類

- ・入校願書
- ・出願日から 6 ヶ月以内の所定の主治医の意見書の写し
- ・就労準備確認シート（公共職業安定所（ハローワーク）窓口で就労相談を行い、記入していただく書類になります）
尚、選考試験合格者のみ支援機関等からの「社会生活等状況確認書」や健康診断書の提出が必要となります

9. 入校選考試験 下記のとおり選考試験を実施します。

実施日：平成 30 年 8 月 28 日（火）
9 時 00 分集合（9 時 20 分選考開始）
場 所：大阪市職業リハビリテーションセンター 〒547-0026 大阪市平野区喜連西 6-2-55
Tel.06-6704-7201 FAX06-6704-7274

- ① 筆記試験：仕事と生活に必要な基礎知識
- ② 実技試験：作業評価・適性検査
- ③ 面接試験：仕事に関する意欲など

※ 試験当日は、筆記用具と昼食を持参してください。（外食も可）

※ 作業しやすい服装でおいでください。

10. 合格発表 [平成 30 年 9 月 6 日（木）の投函・郵送にて発表]

受験者および願書を受け付けた公共職業安定所（ハローワーク）に対して、大阪障害者職業能力開発校から合否が文書で通知されます。

11. 入校日 [平成 30 年 10 月 4 日（木）] 修了予定日 [平成 31 年 9 月 27 日（金）]

12. 費用その他

受講料は無料ですが、作業着、教材費、検定受験料、食費等は本人負担となります。職業訓練保険（保険料は本人負担）に加入していただきます。