****

常滑市では、障がい者が住み慣れた地域で安心して生活できる支援体制を構築するため、中核的な役割を果たす協議の場として、「常滑市障がい者総合支援協議会」を設置しています。また、障がい者の就労支援に特化した「就労支援部会」では、市内で生活する障がいのある方の就労について協議をしております。

就労支援部会では、障がい者が実社会に触れて、働く実感をつかむ貴重な体験をさせていただくことを目的として、**障がい者職場体験事業**を行っています。本事業の趣旨にご賛同いただき、登録していただく企業を募集しております。

**障がい者職場体験事業とは**

　　　【対象者】

　　・常滑市内に住み、自ら職場体験を希望し**やる気のある方**で常滑市内の障がい者支援施設に通所している方

・とこなめ障がい者相談支援センター（常滑市社会福祉協議会相談支援事業所）と繋がっている方

体験場所は障がい者職場体験事業に登録していただいた常滑市内の企業様

【目　的】

実社会に触れて企業を知り、就労に対する**「意欲」**や**「自信」**、**「やりがい」**や**「厳しさ」**を感じ、働く実感を

つかむ、等々**貴重な体験をさせていただく事です**

・体験者は事故や損害に備えた保険に加入・交通費、昼食代は本人負担（企業様側は無料です）

【企業様側のメリット】

・障がい者の特性や働く能力を知っていただける機会になります。

・体験終了後の雇用を義務付けるものではありませんが、雇用をお考えの方はご相談ください。

**【　令和6年度　職場体験の実績報告　】**

令和6年度は18社の企業様にご登録いただき、13社の企業様に受け入れのご協力をいただきました。

体験者1名の実績を報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 職場体験企業 | 製陶業 |
| 体験者 | 就労継続支援B型利用者 |
| 体験内容 | 陶器成型　等 |
| 本人の感想 | 皆さんのスピードについていくのがやっとだった。バリ取りの時所々ミスがあった。物つくりにおいての大事なことが分かりました。 |
| 支援者の感想 | コンディションを整えて参加してもらえてよかったです。物つくりのリアルな現場を見ることができる良い機会となりました。また、職場ごとで求められる精度や速度を肌で感じることができたのも、成果だと思います。 |
| 企業様の感想 | 挨拶や学ぶ姿勢がありとても良かったです。今後も少しでもお手伝いができればと思っています。 |



|  |  |
| --- | --- |
| 企業様名 | 主な体験内容 |
| INAXライブミュージアム | 袋のハンコ押し　タイル詰め　箱作り |
| オートボーイズ | 洗車 |
| C-HR27 | 解体作業の手伝い |
| デイサービスきほく | 利用者さんとの関り　入浴手伝い　等 |
| 常滑牛乳 | 牛乳瓶の検品 |
| 常滑市民病院 | ワクチン問診票の並べかえ　封筒のり付け |
| 山源陶苑 | いこみ成型　バリ取り　等 |
| デイリーファーム | プリン容器へのシール貼り　プリン梱包　等 |
| テルミック | トイレ清掃　窓拭き　床掃き　机拭き |
| デンソーダイシン | 会社内の清掃　庭木の剪定　草取り |
| 放課後等デイサービス心凪 | 放デイの子ども達との関り　掃除　等 |
| 水川製陶 | 型運び　鉢の穴あけ・バリ取り　等 |
| めいわ児童クラブ | 児童クラブの活動支援 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 職場体験者（人） |
| H28 | 7 |
| H29 | 9 |
| H30 | 12 |
| R元 | 9 |
| R2 | 0（コロナの為） |
| R3 | 4 |
| R4 | 7 |
| R5 | 11 |
| R6 | 13 |

**【　R6年度ご協力いただいた企業様と体験内容及び人数　】**

****

**【　職場体験事業の流れ　】**

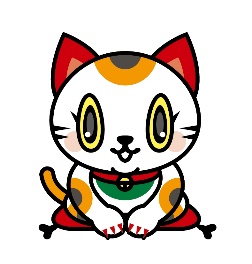
1. 登録していただきましたら、支援者が企業様に出向いて仕事内容・時間・業務遂行上の注意点などに

ついて確認させていただきます。

1. 就労支援部会にて業務内容を伝え希望者を募ります。その後就労支援部会でマッチングを図ります。
2. ビジネスマナー講座を受講し、心構えを身に付けます。
3. 本人紹介シートや職場体験計画書を作成して、事前にお持ちします。
4. 体験の期間は、7月～12月のうち3～5日間でお願いしています。

常滑市障がい者総合支援協議会就労支援部会　宛　**FAX　0569‐43‐5723**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所在地** | **〒** | | |
| **企業名** |  | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **メール** |  | | |
| **ご担当者名** |  | | |

****

ご不明な点がありましたら、いつでもご連絡ください。

＜問い合わせ・送付先＞

常滑市障がい者総合支援協議会　就労支援部会事務局

社会福祉法人常滑市社会福祉協議会　相談支援事業所

電話　0569‐43‐0833　／　FAX　0569‐43‐5723