

# 令和4年度 石川障害者職業能力開発校 訓練生募集要項

## (三次募集) 知的障害者対象

### 1. 訓練科目・定員・期間

訓練科目	定員	訓練期間
実務作業科	5人	1年

訓練期間：令和4年4月7日(木)～令和5年3月15日(水)

訓練時間：午前9時00分～午後4時10分(1日7時限)

休校日：土曜日、日曜日、祝日、夏季休校(約3週間)、冬季休校(約2週間)

### 2. 応募資格

知的障害があり、次の事項のすべてを満たしている方

- (1) 療育手帳(公的機関で判定を受けた方も含む)の交付を受けている
- (2) 職業訓練を受けることによって、就職できる可能性がある
- (3) 職業訓練の受講及び日常生活に支障がなく、集団生活に適応できる
- (4) 自宅等から通校でき、毎日訓練を受講できる
- (5) 職業訓練の受講に、保護者の理解と協力が得られる
- (6) ハローワークで求職登録をしている

### 3. 出願期間・提出書類

出願期間	令和4年2月14日(月)～令和4年3月2日(水)
提出書類	(1) 入校願書(当校指定様式) (2) 健康診断書(当校指定様式) (3) 写真3枚(入校願書貼付分含む) ※6ヶ月以内に撮影した正面脱帽上半身像 大きさ 縦3cm×横2.5cm (4) 新規学卒予定者は学業成績証明書
提出先	居住地を管轄するハローワークへ提出してください。

※提出された書類については、返却いたしませんのでご了承ください。

### 4. 選考試験

選考日	令和4年3月16日(水)
選考内容	(1) 筆記試験【国語、算数】(小学校5、6年程度の知識) (2) 適性検査 (3) 面接試験(保護者同席)
試験会場	当校

※受験票は、出願期間終了後に郵送します。

### 5. 合格発表

発表日	令和4年3月23日(水)
内容	筆記試験、適性検査、面接試験等の結果を勘案のうえ決定し、本人に通知します。

6. 必要経費

- (1) 教科書代：約2万円（入校前に納入し、入校後に精算します）
- (2) 育成会費：1,200円/月（傷害保険料含む）
- (3) 昼食費：420円/日（希望者のみ）

※授業料は無料ですが、検定受験料等は受験の都度、納めていただきます。

7. その他 詳細については、最寄りのハローワーク又は当校までお問い合わせください。  
訓練の見学は、随時行っておりますので、事前に連絡のうえご来校ください。

石川障害者職業能力開発校

〒921-8836 石川県野々市市末松2丁目245番地 TEL 076-248-2235 FAX 076-248-2236

(注) 記載内容に変更が生ずることもあります。

