令和7年度

# 遠野市

## 障がい者

就職相談会



13:30-15:30

(※13:00受付開始)

会場

## 遠野市総合福祉センタ

遠野市松崎町白岩字薬研淵1-3

対象者

障がいをお持ちで就職を希望する方 (家族、支援者等の付き添い又は単独の参加も可能) 教育機関職員

参加企業

- ・有限会社 オーパーツ
- ·SMC株式会社 遠野工場
- ·社会福祉法人 遠野市保育協会
- ・医療法人財団正清会 遠野はやちねホスピタル
- ·社会福祉法人 遠野市社会福祉協議会
- ·遠野市役所
- ・障がい者支援施設 高舘の園
- ・株式会社 遠野ふるさと商社
- ・特別養護老人ホーム みやもり荘

【順不同】

参加

無料

お申込み

遠野市障がい者就職相談会参加申込書(求職者用)に必要事項を記入の上、 令和7年10月21日(火)までに遠野健康福祉の甲またはハローワーク遠野にお申込みください。

申し込み・お問合せ (平日8:30-17:15)

遠野健康福祉の里 福祉課 基幹相談支援係 TEL 0198-68-3195 ハローワーク遠野 TEL 0198-62-2842

調整プース語 

要予約

- 岩手中部障がい者就業・生活支援センタ しごとネットさくら
- 自立生活相談窓口

入退場

自由

遠野市福祉課 基幹相談支援係



参加申込締切 10月21日(火)

#### 令和7年度遠野市障がい者就職相談会開催要項

#### 1 目 的

障がいの有無にかかわらず、働く意欲や能力に応じて誰もが職業を通して社会参加できる「共生社会」の実現に向けて、行政や地域の関係機関、企業など社会全体が一体となった取り組みが求められている。このことから、就労を希望する障がい者と企業(事業所)と相互理解の場を提供することで、障がい者雇用のきっかけを作るとともに障がい者雇用への理解を一層深めてもらうことを目的とし、開催する。

- 2 主 催遠野市
- 3 共催

遠野市地域自立支援協議会就労支援部会、釜石公共職業安定所遠野出張所

4 日 時

令和7年10月27日(月)

第1部 午前10時30分から正午まで (受付:午前10時から)

第2部 午後1時30分から午後3時30分まで(受付:午後1時から午後3時まで)

※支援機関による相談コーナーは午後1時30分から午後4時まで

5 場 所

第1部 遠野健康福祉の里(研修ホール)

第2部 遠野市総合福祉センター (レクリエーション遊戯室、第1~第3会議室)

- 6 参加対象
  - (1) 障害者雇用に関心のある市内等の企業(事業所)
  - (2) 障害者雇用について相談を希望する企業(事業所)
  - (3) 就職を希望する障がい者(家族や支援者等は付き添い又は単独での参加も可)

#### 7 内容

- (1) 第1部 障害者雇用に関する企業等を対象とした「障がい者雇用セミナー」
  - ア 障害者雇用率制度や企業が障害者雇用のために利用できる支援策等について
  - イ 障害者雇用に結びつくための「職場実習」について
  - ウ 市内企業における好事例の紹介
- (2) 第2部 企業ブースでの個別相談会
  - ア 参加企業(事業所)ごとにブースを設け、求職者が各ブースに出向く形で面談を 行い、就職相談及び情報交換を行う。
  - イ 支援機関による相談コーナーの設置し、企業(事業所)からの雇用に関する相談 及び障がい者(家族や支援者等も含む)からの就労に関する相談を受け付ける。
- 8 企業(事業所)の申し込み方法

「遠野市障がい者就職相談会参加申込書(企業・事業所用)」に記入のうえ、令和7年9月19日(金)までに、遠野健康福祉の里に提出する。

- ※原則として申込書の先着順に参加企業(事業所)を決定。会場の容量(概ね10社程度)に達した際には期限前でも参加受付を締め切る。
- 9 求職者の申し込み方法

「遠野市障がい者就職相談会参加申込書(求職者用)」に記入のうえ、令和7年10月21日 (火)までに、遠野健康福祉の里または釜石公共職業安定所遠野出張所に提出する。

10 問い合わせ先

遠野健康福祉の里 福祉課 基幹相談支援係 遠野市松崎町白岩字薬研淵4番地1 電話 0198-68-3195 (直通)

FAX 0198-62-1599

## れいわ ねんどとおのししょう しゃしゅうしょくそうだんかい さんかもうしこみしょ きゅうしょくしゃよう 令和7年度遠野市障がい者就職相談会 参加申込書(求職者用)

かわれ 年 にち 日 昭和•平成 せいねん ふりがな 生年 がっぴ 氏 名 年 月 月日 日 男・女・その他 薉) とぉのし遠野市 ちょう ) 町 そうだんかい 相談会での手話通訳の希望 じゅう しょ 前 市外 ( ) 市/町/村 □あり でん ゎ 電 話 けいたいでんわ (携帯電話) れんらくさき 連 絡 先 ファックス FAX病院の受診について  $\rightarrow$  毎月 • ( ) か月に1回 あり 障がい名 · その他 ( おが名 ) なし かよういく しんたい 寮育・身体 ) でちょう ありなし 手帳の有無 ( 精神 • あり なし 制限あり( 制限なし り体動作 ) 補助具 使用なし 使用あり( 作業環境の制限、必要な設備など会社に配慮してほしいこと はたらくかんきょう 好きなこと・得意なこと・アピールポイントなど ·(約 ヵ月〕 経験した 主な仕事 [約 ヵ月] つうきんほうほう通勤方法 バス・電車・自家用車・バイク・自転車・徒歩 その他( ) **仕事内容** きぼう希望する □ 時間不問 時 時 仕事 きんむ じかん 勤務時間 しかんていど 時間程度・週 □ (1 目 日間程度〕 種 類 øbbes 免許・ (取得年月日) しかくなど 資格等 じどうしゃめんきょ自動車免許 □あり〔□限定なし □AT限定〕 口なし

> もう こ きげん れいわ ねん がつ にち かようび 申し込み期限:令和7年10月21日(火)