



# 令和7年度 在職障害者のための 能力開発セミナーの御案内

(2・3月実施追加コース版)



障害のある方が、働き続けるために必要な力を身につけるために、企業の要望や個人の障害の特性、課題に応じた訓練を実施します。能力開発セミナーに参加して、新たなスキルの習得を目指しませんか？

- **ITスキル養成コース**は、訓練実施企業に通って受講します。（※3ページ）
- **指導員派遣コース**は、まとまった人数の受講希望者がいる場合に、企業に講師を派遣して実施します。（※3ページ）

## 1. 受講対象者

県内企業に在職している障害者（請負契約等の雇用契約によらない就業者は対象外）で、企業から訓練受講の承認が得られている方

障害者であることを証明する手帳を所持している方、または障害があると判定・診断されている方

## 2. お申込み方法

必ず所属する企業等を通して受講申込書を御提出ください。

（※2ページ）

## 3. 受講期間及び訓練時間

訓練は全コースとも各日程の昼間に実施します。（※3ページ）

・総訓練時間：12時間（4時間×3日）

## 4. 受講費用

無料です。

## 5. その他

受講の方が訓練に専念できるように、御配慮をお願いします。

【お問合せ先】広島障害者職業能力開発校（障害者委託訓練担当）

〒734-0003 広島市南区宇品東四丁目 1-23

TEL:082-254-1766(平日9時～17時) FAX:082-254-1716



障害者委託訓練のHP

## 訓練受講の流れ

受講を希望する訓練コースを御指定ください。  
訓練受講者が最少定員未満の場合、中止となることがあります。

### 受講申込書の提出

受講申込書を広島障害者職業能力開発校へ御提出ください。申し込み後、受講者や勤務先の御担当者の方に、障害特性等の確認を事前にする場合がありますので御協力いただきますようお願いします。

### 訓練の実施

企業の担当者は、受講者が訓練に専念できるように御配慮をお願いします。

### 訓練最終日

訓練時間の8割以上の出席者に修了証書をお渡しします。  
実施後にアンケートを実施します。御協力ください。

※募集締切日までに定員に達した時点で募集を締め切ります。(キャンセル待ち可能)  
(指導員派遣コースは締切日までに最少定員以上のお申込みがあった場合は募集を締め切ります)

## <受講のお申し込み方法>

- 必ず所属する企業等を通して「受講申込書」にてお申し込みください。  
※受講対象者は1ページ参照  
、受講申込書は4ページ参照
- お申し込みの際に必要となる「受講申込書」は、4ページ目を（複数のコース受講など受講人数が多い場合は5ページ目も）コピーするか、当校のホームページからダウンロードしてください。  
当校のホームページ <https://www.pref.hiroshima.lg.jp/soshiki/188/4-020.html> の「5. 障害者を対象とした在職者訓練コース（障害者在職訓練コース）」
- 受講の際の配慮事項がありましたら、「受講申込書」の該当欄に御記入ください。  
(例) 視覚障害のある方 : 画面拡大ソフト、画面読み上げソフトの使用  
聴覚障害のある方 : 筆談、音声認識ソフトの使用  
肢体障害のある方 : トランクボールの使用
- 「受講申込書」に必要事項を記入し、メール (snkkunren@pref.hiroshima.lg.jp) またはFAX (082-254-1716) へ送信してください。
- お申込み後、3日以内（土日・祝日を除く）に受講可否（キャンセル待ち含む）等の受講申込結果を申込者様または、企業の御担当者様宛てに電話で返答します。3日以内に返答がない場合は、お手数ですが下記のお申込み・お問合せ先まで電話にて御連絡をお願いします。  
※受付は先着順です。定員に達している場合はキャンセル待ちとなります。  
※各コースの空き状況は電話で御確認ください。  
※申込受付は、開講日のおよそ2週間前までです。（土日祝日の場合は直後の平日まで）  
※最少定員以上のお申し込みがない場合、実施を見合わせる（中止等）場合があります。  
その際、当校から電話で御連絡します。

## <受講に当たって>

- セミナーは、昼間（原則として13:00～16:15）に実施します。

### （時間割）

1	13:00	～	13:45
2	13:50	～	14:35
3	14:40	～	15:25
4	15:30	～	16:15

- 受講料は無料ですが、「指定する書籍」がある場合は、各自で準備をしてください。
- 受講時には、当校から事前にメールで送付する「受講票」や筆記用具を御持参ください。
- 修了証書は、受講時間が総訓練時間の80%以上受講した場合に交付します。
- ITスキル養成コースについては、公共交通機関をご利用ください。なお、肢体障害のある方で自家用車等を利用される場合は、事前に受講申込書の駐車場希望欄にその旨を御記入ください。
- 指導員派遣コースは最少定員以上（3ページ参照）でお申し込みください。
- 各コースのお申込みの際、定員以上でお申し込みを希望される際は事前に御相談ください。

## <お申込・お問い合わせ先>

広島障害者職業能力開発校 委託訓練担当  
TEL : 082-254-1766 FAX : 082-254-1716  
E-mail : [snkkunren@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:snkkunren@pref.hiroshima.lg.jp)

## <能力開発セミナー予定表>

### ITスキル養成コース（ひろぎんキャリア共創センターへ通所するコースです。）

ひとつでも多くのスキルを身につけていただけるように、学科よりも演習に重きを置いています。

コース番号	訓練コース名	日程	定員 (最少定員)	訓練内容・使用機器・対象者
5	Excel 便利技 習得科	令和8年 2/7(土) 2/14(土) 2/21(土) 13:00～16:15	5名 (4名)	【内容】Excelを実務で使いこなすための便利技を習得 【使用機器】ノートPC Windows11 Microsoft365 【対象者】実務でExcelを使用している方
6	Excel 関数 実践科	令和8年 2/28(土) 3/7(土) 3/14(土) 13:00～16:15	5名 (4名)	【内容】実務でよく活用される関数を習得 【使用機器】ノートPC Windows11 Microsoft365 【対象者】実務でExcelを使用している方

## <交通案内>

### 【訓練実施場所】

ひろぎんキャリア共創センター  
広島市南区西蟹屋一丁目1番18号

#### ● 交通アクセス

- JR「広島駅」より 約600m
- 各社路線バス  
「荒神町」バス停より 約160m



### 指導員派遣コース（まとまった人数の場合で、企業に講師を派遣して行うセミナーです。）

コース番号	訓練コース名	日程	定員 (最少定員)	訓練内容・対象者
7	コミュニケーションスキル 習得科2	令和8年 2/25(水) 2/26(木) 2/27(金) 13:00～16:15	6名 (4名)	【内容】コミュニケーション 仕事の進め方、報連相、アサーション等 【対象】コミュニケーションに苦手意識がある方
8	メンタルヘルス研修2	令和8年 3/17(火) 3/18(水) 3/19(木) 13:00～16:15	6名 (4名)	【内容】早期発見 ストレス耐性、自分の傾向と対処法 【対象】メンタルに不調を感じている方

〈令和7年度版〉

在職障害者のための能力開発セミナー

※当校からのメールは下記のアドレスから送信しますので、メールを受信できるように設定をお願いします。

メール:snkkunren@pref.hiroshima.lg.jp FAX:082-254-1716

## 受講申込書

※お申込みの前に必ずご一読ください。

- 本紙に必要事項をご記入の上、**メールアドレス(snkkunren@pref.hiroshima.lg.jp)**または**FAX(082-254-1716)**にお送りください。
- 申込結果は**電話**で返答します。お申込み後3日間(土日・祝日を除く)を過ぎても結果の返答がない場合は、お手数ですが委託訓練担当**(082-254-1766)**まで必ずご連絡ください。
- 受講を取り消す場合も、速やかに電話で連絡してください。  
無断キャンセルの場合、今後のセミナーの**受講をお断りする**ことがありますのでご注意ください。

広島障害者職業能力開発校長様

下記のとおり申し込みをします。

受付  
番号

### 申込内容

#### 1. 申込担当者(受講票等送付先)

企業名				事業所名	※本社以外は、事業所名(支店名)をご記入ください
企業規模		業種			
所在地	〒				
担当者及び連絡先	ふりがな		所属部署		
	氏名				
	TEL			FAX	
	E-mail				
	申込結果返答方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( )			

#### 2. 受講希望コースと受講者

コース番号	コース名	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日	障害の種類と配慮事項等					
1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
6			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
7			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
8			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	.	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> その他
						配慮事項	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 駐輪場	<input type="checkbox"/> 希望
通信欄										

#### 保有個人情報保護について

- (1) 広島障害者職業能力開発校は、「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び個人を特定しない統計処理、関連するイベント・セミナー等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。

〈令和7年度版〉

**在職障害者のための能力開発セミナー**

**受講申込書(別紙)**

**2. 受講希望コースと受講者**

※9名以上のお申込の際に使用してください。

コース番号	コース名	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日	障害の種類と配慮事項等
9			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
10			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
11			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
12			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
13			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
14			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
15			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
16			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
17			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
18			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
19			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
20			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
21			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
22			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
23			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
24			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項
25			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S H .	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他
					配慮事項