

令和6年度障がい者就職ガイダンス開催概要

1 日 時

令和7年1月22日（水）午前10時～午後3時45分【2部制】

【第1部】午前10時～11時30分（受付開始 午前9時30分）

【第2部】午後1時～3時45分（受付開始 午後0時30分）

※ 開催時間は、参加企業等により30分程度前後する場合がございます。

2 内 容

【第1部】＜企業対象＞ ※一般の従業員の方を主な対象としています

「精神疾患の種類」、「精神・発達障がいの特性」、「共に働く上でのポイント」等についての講話（講師：宇都宮公共職業安定所 専門援助部門）

【第2部】＜障がい者対象＞

参加企業による自社の業務内容や待遇などに関する説明、就職に関する個別相談、採用面接エントリーなど（企業の個別ブースを設置）

※ 採用面接会等は、後日、各企業において開催をお願いいたします。

なお、令和7年2月に宇都宮公共職業安定所主催で障がい者合同就職面接会を開催予定となっております。ご参加ご希望であれば、宇都宮公共職業安定所 専門援助部門（☎028-638-0369 部門コード45#）までご相談ください。

3 場 所

ライトキューブ宇都宮3階 中ホール（宇都宮市宮みらい1-20）

4 対象、参加企業枠

【第1部】障がい者を既に雇用、または雇用を予定している企業（30社程度）

【第2部】障がい者の採用を予定している企業（10社程度）

※ なお、第2部に参加予定の求職者は下記の通りです。

- ・ 宇都宮市内在住の就職を希望する障がい者
- ・ 障がい者支援施設を利用する障がい者
- ・ 学校に通学する障がいのある学生

（但し、採用面接エントリーできる学生は最終学年に限る。）

5 申込要件

【第2部】については、以下の要件を全て満たすこと（【第1部】については、申込要件はありません。）

- ① 就業場所が宇都宮市内にあること
- ② 令和6年12月18日（水）までに「障がい者向け求人票」を提出できること
- ③ 当日、企業の個別ブースにおいて、資料やスライド等を用いて業務内容や待遇などを説明できること

※ 資料やスクリーン等の機器、電源コードは各企業が御用意ください。

- ④ 後日、採用面接会等を開催できること

※ 当事業は、企業と障がい者が互いに理解を深めながら、雇用・就職促進が図られることを目指しており、原則、先着順といたしますが、応募多数の場合は、別途、採用面接会と併せて、企業体験会を開催していただけるかどうかなども考慮し決定いたします。

6 参加申込

(1) 提出方法

別紙2「参加連絡票」をメールにて宇都宮市保健福祉部障がい福祉課に送付ください。

(2) 送付期限

令和6年11月29日（金）

※ 【第2部】の参加企業につきまして、12月6日（金）までに参加の可否を御連絡いたします。

7 求人票の提出 ※ 第2部ご参加の場合のみ

(1) 提出方法

「障がい者向け求人票」につきましては、宇都宮公共職業安定所 専門援助部門にご相談・ご提出ください。

(2) 提出期限

令和6年12月18日（水）

※ 期日までに求人票を御提出いただけない場合は、参加をキャンセルとさせていただきます。

(3) 注意事項

- ・ 求人票は「公開」として御提出ください。
- ・ 「職種」欄の職種名の後に、【障がい者就職ガイダンス専用求人】と記載してください。（例）事務補助【障がい者就職ガイダンス専用求人】
- ・ 「備考」欄に、下記のとおり記載してください。

【障がい者就職ガイダンス】

日時：令和7年1月22日（水）午後1時～3時45分

場所：ライトキューブ宇都宮

<求職者の方へ>

面接を希望する方には、障がい者就職ガイダンス後に、別途、お知らせいたします。ガイダンス当日に、応募書類は必要ありません。



(提出先) メール : u1904@city.utsunomiya.tochigi.jp
宇都宮市保健福祉部障がい福祉課 担当:飯島 宛

提出期限 : 11月29日(金)

令和6年度「障がい者就職ガイダンス」参加連絡票

企業名			
担当者名		役職	
住所	〒 -		
電話番号	() -	FAX	() -
メールアドレス	@		

● 参加について

(第1部への参加については参加人数を御記入ください。)

午前10時～11時30分(受付:午前9時30分) 第1部 : 講話 ※一般の従業員の方が主な対象	参加(人) ・ 不参加
午後1時～3時45分(受付:午後0時30分) 第2部 : 個別ブースにおける企業説明	参加(人) ・ 不参加



【第2部】「参加」の場合には、下記について御回答ください。

● 現在、採用募集している職種と人数(あれば)を御記入ください。

職種	人数

- 障がい福祉課では、企業体験会(一般就労を目指す障がい者が企業の業務等を体験する)の実施を予定しております。御協力いただけるかどうかについて当てはまるものを○で囲んでください。

協力可	未定	協力不可
-----	----	------

※ 「協力可」、「未定」の御回答をいただいた場合、ご協力依頼のご連絡をさせていただきます場合がございますので、ご了承ください。

【お申込み・お問合せ先】
〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号
宇都宮市 保健福祉部 障がい福祉課 自立支援グループ 担当:飯島
TEL:028-632-2229 FAX:028-636-0398
メール:u1904@city.utsunomiya.tochigi.jp