

令和5年1月19日
商工労働部労働企画課
企画・労働福祉グループ 前寺、竹林
TEL 076-225-1531

「障害者雇用優良企業見学会」の開催について

障害者の雇用促進について、企業の関心と理解を深めることを目的として、「障害者雇用優良企業見学会」を開催します。

当日は、県内企業の事業主や従業員の方が、障害者の雇用に積極的に取り組んでいる企業や職業訓練を行う施設を訪問し、見学や質疑応答を行います。

記

1. 日 時 令和5年2月22日（水）13時00～17時00分
2. 内 容 県内企業の事業主や従業員等が、障害者雇用に積極的な企業等を訪問し、企業等の担当者による障害者の雇用状況や取組内容についての説明や質疑応答を通じて、障害者雇用の理解を深める。

【スケジュール】

13:00～17:00 企業等視察〈バスにて移動〉

- ・ 13:45～14:45 株式会社ウイル・コーポレーション
- ・ 15:15～16:15 石川障害者職業能力開発校

3. 対 象 者 県内事業所の事業主及び従業員

4. 問い合わせ先

石川県商工労働部労働企画課 TEL 076-225-1531

石川労働局職業安定部職業対策課 TEL 076-265-4428

5. 主 催 石川県、石川労働局

※石川障害者職業能力開発校のみ当日取材可能です。

取材の際には、必ず事前に上記担当までご連絡をお願いします。

※訪問先では、案内者の指示に従い、マスク着用・手指消毒等にご協力ください。

障害者雇用を進めたい事業所の皆さまへ

障害者雇用 優良企業見学会

参加
無料

障害者雇用に取り組むうえで、「どんな業務を任せればよいかわからない」「障害者の雇い入れや定着のために何をしたらよいかわからない」とお悩みの企業もいらっしゃるのではないのでしょうか？

本見学会は、障害者雇用に積極的な企業の取り組みや障害者が企業で働く様子、就労に向けた職業訓練の様子を実際に見学することで、企業のみなさまに障害者雇用のイメージをつかんでいただくために開催します。

令和5年

2月22日(水)

13:00~17:00

<見学スケジュール>

13:00【集合】石川県庁1階
エントランスホール(南玄関)



※見学先へは貸切バスで移動します。
お車でお越しの方は、県庁の駐車場(無料)
をご利用ください。

対象

県内企業の事業主・
従業員の方

定員

10名(先着順)

申込方法

裏面「参加申込書」を
メールでお送りください。

締切

2月13日(月)

株式会社 ウイル・コーポレーション(白山市)

- 令和4年度障害者雇用優良事業所石川県知事表彰受賞
- 情報・印刷事業を行う企業で、企画立案・デザインから印刷・加工・配送までを行っており、様々な障害種別の方々が活躍しています。
- 職場実習制度等を利用しながら、障害のある方との相互理解を図り、障害特性に応じた配慮を行っています。
- 障害者雇用に対する従業員の理解を促進するための研修などを行っています。

石川障害者職業能力開発校(野々市市)

- 障害のある方が、各人の能力に適應する職種について基礎的な知識・技能を習得するための施設です。
- 個々の適性に応じた訓練が行えるよう、6つの訓練科を設置しており、1年間の訓練を通じて技能の習得に取り組んでいます。(キャリア・マネジメント科は6か月間)
◎機械CAD科 ◎電子機器科 ◎陶磁器製造科
◎OAビジネス科 ◎実務作業科 ◎キャリア・マネジメント科

17:00【解散】石川県庁1階(南玄関)

<過去に参加した企業の声>

- 障害者の採用に向けての取り組み方など具体的な話を聞けて良かった。
- 実例を見れたことや話を聞いたことは大変参考になった。

【お問い合わせ先】

石川労働局 職業安定部 職業対策課
TEL 076-265-4428

- 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、必ずマスクを着用いただき、検温・手指消毒等にご協力ください。また、見学先においては説明者の指示に従っていただきますようお願いいたします。
- 咳や発熱等の体調不良の症状がある場合には、ご参加されないようお願いいたします。

主催：石川県・石川労働局

障害者雇用優良企業見学会 参加申込書

＜お申込み締切＞ 令和5年2月13日（月）

＜お申込み方法＞

参加申込書に必要事項をご記入の上、石川労働局職業対策課まで電子メールにて送信してください。参加申込書は石川労働局HPからもダウンロードできます。

お申込みメールアドレス： RISATAISAKU@mhlw.go.jp

※メールの件名は「2/22障害者雇用優良企業見学会申込み」としてください。

※メールに参加申込書の添付ができない場合は、参加申込書の各項目をメール本文に入力の上、送信してください。

事業所名			
所在地			
連絡先	TEL：		
	メールアドレス：		
参加者 (1社につき2名まで)	①	②	
	部署		
	職名		
	フリガナ氏名		
	携帯電話番号		

※記載された情報は、障害者雇用優良企業見学会の実施に係る事務及び適切に見学会を実施することを目的としてのみ利用します。（携帯電話番号は当日の緊急連絡先として使用します）

参加にあたっての留意事項

- ▶ 集合時間 13時00分
- ▶ 集合場所 石川県庁1Fエントランスホール（南玄関）
*お車でお越しの方は、県庁の駐車場(無料)をご利用ください。
- ▶ 当日、主催者が見学会の様子を撮影する場合やメディア取材が入る場合があります。