

報道関係者各位

平成28年12月1日

—— 平成30年度には法定雇用率義務化、企業の事前対策を支援 ——

スリーピース今里が、障がい者の職場実習受入企業を募集

今年8月に一般社団法人社会福祉学び支援協会(大阪市東成区、代表理事：時長瑠美子、以下「学び支援協」)は、1事業所目となる障がい者・就労移行支援事業所「スリーピース今里」(以下「3PS今里」)を開所しました。

3PS今里では、独自の支援メニューで“より良い人間関係を築く心理学”「選択理論心理学」講座を導入したことが話題となり、事業所の利用者(精神疾患、うつ病、軽度発達障がい等含む)が増えており、そのうち複数名が既に就職準備段階にあるため、求職の対象となる在阪企業を中心に、職場実習受入れ企業の募集登録を開始致しました。

受入れ企業として登録する方法は、3PS今里のホームページの「障がい者雇用をお考えの企業さまへ」ページから、登録申請書をダウンロードし、必要事項を記入のうえ、3PS今里へファックスすれば登録ができます。



選択理論心理士による定期講座(グループワーク)



ストレッチ&柔軟体操(グループワーク)

厚生労働省によると「平成27年障害者雇用状況の集計結果」では、民間企業における障がい者の実雇用率は1.88%となり、過去最高を更新。ますます企業の障がい者雇用への取り組みが活発化しているように感じられるが、一方で雇用義務を要求されていない中小零細企業では、まだまだ傍観者的な見方にあるのが現状です。

1年半後に迫った平成30年度には、改正障害者雇用促進法が施行されることが濃厚で、企業の法定雇用率はさらに引き上げられ、該当企業の規模感も下げられると予想されています。

学び支援協では今後5年間で関西圏に4事業所の開業を計画しており、5年後にはグループ全体で年間80名の就職者の輩出を目指していく考えです。

「求人紹介・職場実習受入れ企業」登録申請書	
<small>下記、軽度障がい者の職場実習や求人紹介の受入れ企業として登録を申請します。ただし紹介された時期により求人・実習を行っていない場合もありますので一稿ご連絡ください。</small>	
企業名・店名	
所在地	〒
事業内容	
代表者名	
担当者名	
連絡先	電話番号: FAX番号: E-mail:
業種	農業・製造業・建設業・電気・ガス・水道業・公務 ・情報通信業・運輸・郵便業・卸売業・小売業・サービス業 ・クリエイティブ業・金融業・保険業・不動産業・NPO ・教育・学習支援業・医療・福祉業・その他()
協力形態	求人受入検討・事業所見学・職場実習・職場実習体験 ・うつ等の精神障がい者・軽度発達障がい者・軽度知的障がい者 ・軽度身体障がい者(視覚・聴覚・言語・肢体不自由・内服)
求人・実習内容	仕事・実習 内容 その他 特記事項
一般社団法人 社会福祉学び支援協会 就労移行支援事業所スリーピース今里 登録先FAX番号 : 06-6974-3337	

登録申請書

●上記リリースに関するお問合せは



就労移行支援事業所「スリーピース」グループ運営

一般社団法人 社会福祉学び支援協会

〒537-0013 大阪府大阪市東成区大今里南1丁目2-11 O.Tビル2F
 TEL 06-6974-3339 FAX 06-6974-3337 携帯 090-7768-1297(瀧川)
 URL <http://www.3ps-group.com/> MAIL contact@3ps-group.com

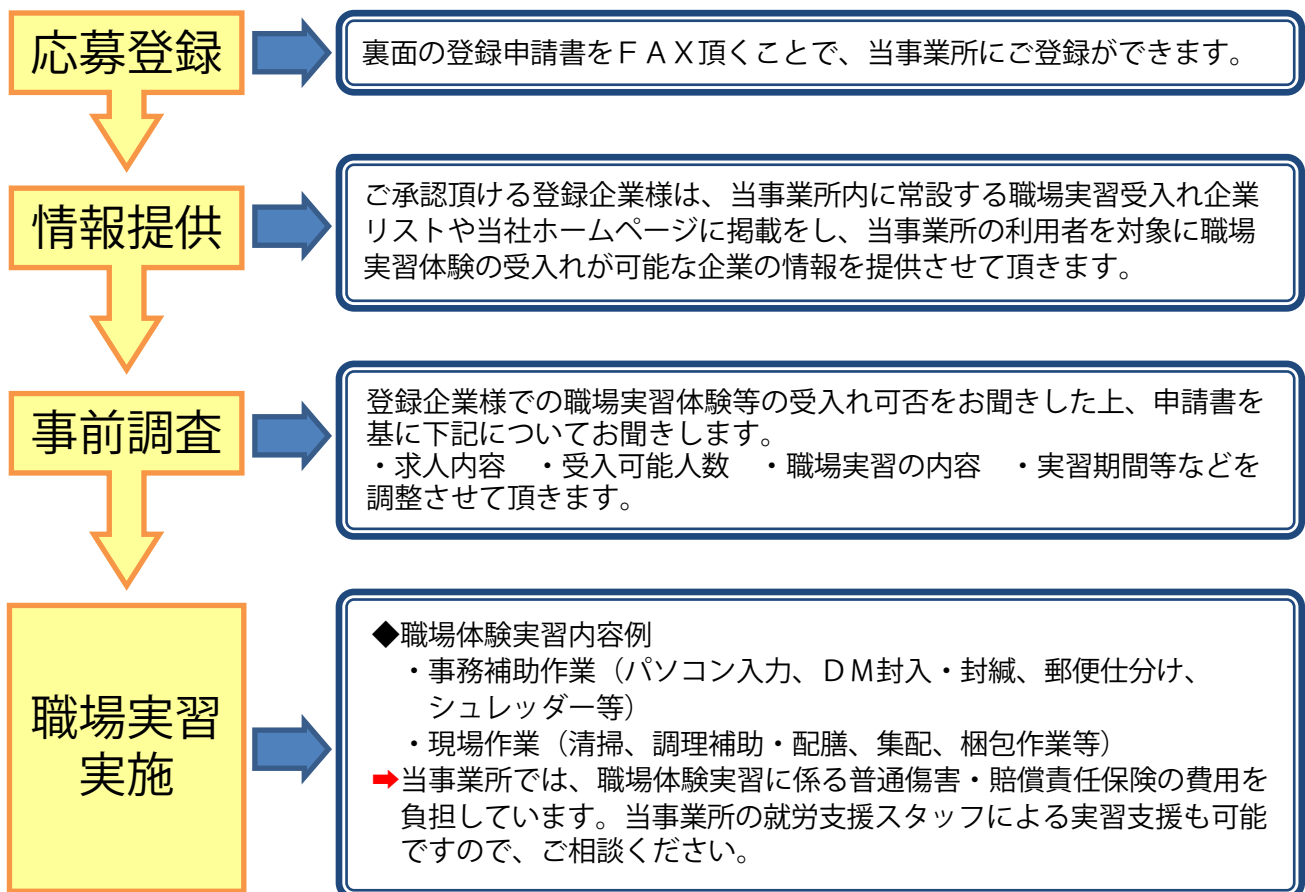
「求人紹介先・職場実習受入れ企業」募集のご案内

大阪市指定の障がい者・就労移行支援事業所「スリーピース今里」では、障がいのある方の就職支援として一般の企業などから、職場見学や職場実習をさせて頂ける受入れ企業を広く募集しています。既に障がいのある方を雇用されている企業のみならず、これからの雇用をお考えの企業でも結構です。

なお実習に係る普通傷害・賠償責任保険費用は当事業所が負担していますので、ご安心して受入れをご検討して頂けます。一般企業でも、3年後には法定雇用率も義務化されることも考慮し、障害者雇用のノウハウを蓄える機会としてもご活用をご検討下さい。もちろん実習後、雇用したい人材がいれば、ご相談させていただきます。

※職場見学や実習等の受入れは、その後の雇用を義務付けるものではありません。

事業所見学・職場実習・実習体験の流れ



「求人紹介先・職場実習受入れ企業」登録申請書は裏面 ↷

「求人紹介先・職場実習受入れ企業」登録申請書

下記、軽度障がい者の職場実習や求人紹介先の受入れ企業として登録を申請します。
 ただし紹介された時期により求人・実習を行っていない場合もありますので一報ご連絡ください。

ふりがな			
企業名・店名			
所在地	〒		
事業内容			
ふりがな			
代表者名	(印)		
ふりがな			
担当者名			
連絡先	電話番号：		FAX番号：
	E-mail：		
業種 <small>該当事項に○をつけてください</small>	・ 農業 ・ 製造業 ・ 建設業 ・ 電気、ガス、水道業 ・ 公務 ・ 情報通信業 ・ 運輸、郵便業 ・ 卸売業、小売業 ・ サービス業 ・ クリエイティブ業 ・ 金融業、保険業 ・ 不動産業 ・ NPO ・ 教育、学習支援業 ・ 医療、福祉業 ・ その他()		
協力形態	該当事項すべてに○をつけてください(複数可) ・ 求人受入検討 ・ 事業所見学 ・ 職場実習 ・ 職場実習体験		
求人・実習内容	対象者	・ うつ等の精神障がい者 ・ 軽度発達障がい者 ・ 軽度知的障がい者 ・ 軽度身体障がい者(視覚 ・ 聴覚 ・ 言語 ・ 肢体不自由 ・ 内部)	
	仕事・実習内容		
	その他特記事項		

一般社団法人 社会福祉学び支援協会 就労移行支援事業所スリーピース今里
 登録先FAX番号 : 06-6974-3337