



ハロートレーニング

就職を希望する身体等に障害のある方  
保護者、学校・支援関係などの方へ

こんな方にオススメ！  
★どんな訓練をするのかな？  
★自分にあうかな？

# 気軽に楽しく授業体験しよう！



OA事務科（体験実習の定員10名）

★事務の仕事を体験しよう！



オフィスワークCAD科（体験実習の定員10名）

★住宅設計の仕事を体験しよう！

★開催日 [第3回] 令和8年12月6日（日）

[第4回] 令和9年2月20日（土）

◆当日のスケジュールおよび内容

| 間           | 内 容       |        |
|-------------|-----------|--------|
| 12:45～13:00 | 受 付       |        |
| 13:00～13:25 | 開発校・訓練科紹介 |        |
| 13:25～14:20 | 体験実習①     |        |
| 14:30～15:25 | 体験実習②※1   | 寮見学①※2 |
| 15:35～15:55 | —         | 寮見学②※2 |

※1ご希望により体験実習2回目が可能です。

※2寮見学は希望者のみです。なお、ビジネス実務科の訓練生は入寮いただけません。

※平日に随時見学も行っています。併せてご検討ください。

※ビジネス実務科の教室は2階で階段の移動となります。

▶申込締切(必着)

[第3回] 令和8年11月27日（金）

[第4回] 令和9年2月12日（金）



参加申込フォーム

※スマホをお持ちの方は、左のQRコードを読み取り、参加申込フォームからお申し込みください。

▶申込方法 ①

FAXまたは郵送で申し込みください。

【裏面】に必要事項を記入のうえ、担当事務局まで郵送またはFAXしてください。

▶申込方法 ②

参加申込フォームから申し込みください。

(1) ホームページからネット申込み

(2) スマホでも申込可能です！

※QRコードを読み取ってお申し込みください。

▶問合せ・申込先

〒664-0845 兵庫県伊丹市東有岡4丁目8番地

国立県営 兵庫障害者職業能力開発校 担当 藤堂、大山

FAX 072-782-7081 TEL 072-782-3210

お問い合わせは、平日9時から17時まで受け付けています。



ホームページ



# ▶オープンキャンパス〔身体障害者対象科〕申込書

【FAX:072-782-7081】

コンビニなどでFAXを送れます。

またはこの面のコピーを郵送(校の住所は表面にあります)

|         |                                                                                                                                                  |       |  |      |                                                                 |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|------|-----------------------------------------------------------------|
| ふりがな    |                                                                                                                                                  | 年齢    |  | 来校手段 | <input type="checkbox"/> 公共交通機関<br><input type="checkbox"/> 自動車 |
| 氏名      |                                                                                                                                                  | 歳     |  |      |                                                                 |
| 住所      | 〒                                                                                                                                                |       |  |      |                                                                 |
| 学校・施設名  |                                                                                                                                                  |       |  | 学年   | 年生                                                              |
| 電話      |                                                                                                                                                  | F A X |  |      |                                                                 |
| 障害部位    | <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |       |  |      |                                                                 |
| 補装具     | <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                         |       |  |      |                                                                 |
| 同伴者氏名   |                                                                                                                                                  |       |  |      |                                                                 |
| 参加者との関係 | <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )                        |       |  |      |                                                                 |

▶希望する日程に○印をご記入ください。



|     |                             |  |
|-----|-----------------------------|--|
| 開催日 | 第3回：令和8年12月6日（日） 【12:45～受付】 |  |
|     | 第4回：令和9年2月20日（土） 【12:45～受付】 |  |

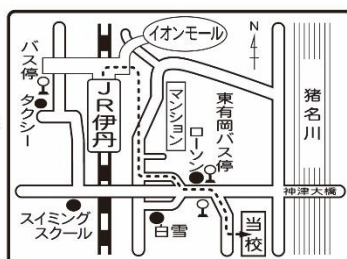
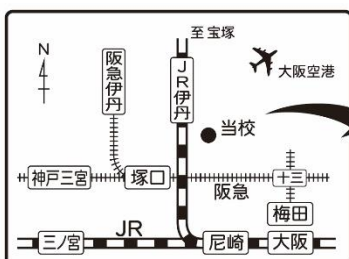
▶体験実習①で希望するものには①、体験実習②で希望するものには②をご記入ください。

※体験実習②で精神・発達障害者対象科を体験実習できます。

|              |                              |  |
|--------------|------------------------------|--|
| 体験実習<br>受講希望 | 事務の仕事体験してみよう！【OA事務科】         |  |
|              | 住宅設計の仕事体験してみよう！【オフィスワークCAD科】 |  |
|              | ※精神障害者対象【ビジネス実務科】            |  |
|              | ※発達障害者対象科【キャリア実務科】           |  |
| 見学希望         | 寮施設見学を希望される方は、右欄に○印をご記入ください。 |  |

▶原則として先着順で受け付けますので、ご希望に添えない場合があります。（ご希望に添えない場合は、電話またはFAXでご連絡いたします）

▶第3回は12月1日（火）、第4回は2月16日（火）までにご連絡を差し上げない場合は、ご参加いただけますので、日時をご確認のうえ、当日、当校までお越しください。



JR伊丹駅 徒歩約10分

詳しい案内地図は、下記でご確認ください。

①校あんない（パンフレット）

②右のQRコードを読み取ると、HPの交通案内がご覧になれます。



交通案内