

ひょうごけんしょうがいしゃじゅうてんぶん やしゅうろうそくしんじぎょう
兵庫県障害者重点分野就労促進事業

せいそうぎょうむき そくねん
清掃業務基礎訓練

令和8年9月24日（木）～10月2日（金）



兵庫県マスコット はばタン

しゅ さい
【主 催】 ひょうごけん ふくしぶ ユニバーサル推進課

こう えん
【後 援】 いっぱんしゃだんほうじん ひょうご きょうかい
一般社団法人 兵庫ビルメンテナンス協会

うん えい
【運 営】 ひょうごけんしゃかいふくしじぎょうだん そうごう
兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター

と あわ れんらくさき
問い合わせ／連絡先

そうごう
総合リハビリテーションセンター

しよくぎょうのうりよくかいはつし せつ
職業能力開発施設

ひょうごけん こうべしにしく あけぼのちょう
〒651-2181 兵庫県神戸市西区 曙 町 1070

ないせん
TEL : 078-927-2727（内線3504）

FAX : 078-925-9223

令和8年度「清掃業務基礎訓練」実施要領

1 訓練目的

この訓練は、障害者重点分野就労促進事業として、兵庫県の主催により、障害のある方で社会福祉施設などにおいて清掃業務等で就職をめざされる方を対象に、清掃業での基本的な知識、技術の習得を図り、就職を支援するものです。

なお、既就職者で更にスキルアップを図りたい方も対象に含め、就労継続を応援します。

2 訓練日程及び概要等

訓練日程	訓練時間	訓練内容等
令和8年9月24日（木）	13：30～13：40 13：40～15：40	開講式・オリエンテーション 講義「仕事の基本と接遇マナーについて」
令和8年9月25日（金）	10：00～15：00	講義・実技「清掃業務の基礎知識と基本技術」 実技「清掃業務の実際と清掃実技」
令和8年9月30日（水）	10：00～15：00 15：00～15：20	講義・実技「清掃業務の実際と清掃実技」 閉講式・修了証授与
令和8年10月2日（金）	12：50～15：30	清掃基礎実習《参加必須》 都市環境の日 清掃奉仕参加（兵庫県庁周辺）
令和8年10月13日（火）から 10月30日（金）の期間	インターンシップ（職場体験実習）《希望者のみ》 ※実習先・日程は個別に調整します	

3 訓練場所

総合リハビリテーションセンター管理棟3階 研修室

神戸市西区曙町1070 TEL（078）927-2727（代表）

4 募集定員：10名程度

※定員を超えた際は、書類選考とします。

5 応募資格

- (1) 障害者手帳をお持ちで、就職を希望する方（手帳を申請中の方、診断書をお持ちの方を含む）
- (2) 講義・実技の全課程（4日間）を受講できる方
- (3) 通所可能な方
- (4) 就労支援施設・特別支援学校等に在籍する方（在校生は、原則2年生・3年生とします）、清掃分野等の既就職者でスキルアップを希望する方
- (5) 『都市環境の日』での清掃基礎実習《全員参加》、及びインターンシップ（職場体験実習）《希望者のみ》において、応募者の所属する事業所、学校等職員の付き添いが可能な方

6 応募期間及び受講者決定日等

- (1) 応募期間：令和8年8月3日（月）～ 8月28日（金）《必着》
- (2) 受講者決定日：令和8年9月4日（金）

※受講決定結果については、応募者が所属する事業所・学校等あてにお知らせします。

7 受講料：無料

8 応募方法

申込用紙及び推薦書に必要事項を記入のうえ、職業能力開発施設あてに郵送してください。

申込用紙と推薦書は、職業能力開発施設のホームページからダウンロードできます。

送付先：〒651-2181 神戸市西区曙町1070

総合リハビリテーションセンター 職業能力開発施設 （担当：河野、森田、石津）

電話… 078-927-2727(代)（内線3504） ホームページ… <http://www.hwc.or.jp/noukai/>

令和8年度兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」日程表

時間	1日目（9月24日 木曜日）内容	場所
13:00～ 13:30～13:40 13:40～15:40	受付開始 開講式・オリエンテーション ①講義：「仕事の基本と接遇マナーについて」	総合リハビリテーションセンター 管理棟3階研修室
15:40～15:50	②振り返り・2日目の確認等	
時間	2日目（9月25日 金曜日）内容	場所
9:30～ 10:00～12:00	集合・受付 ①講義・実技「清掃業務の心構えと道具の扱い方の基本を学ぶ」 講師：兵庫ビルメンテナンス協会講師団	総合リハビリテーションセンター 管理棟3階研修室
12:00～13:00	昼休憩	
13:00～15:00	②実技「清掃手順の基本を学ぶ（床清掃・テーブル拭き掃除）」 講師：兵庫ビルメンテナンス協会講師団	
15:00～15:10	③振り返り・3日目の確認等	
時間	3日目（9月30日 水曜日）内容	場所
9:30 10:00～12:00	集合・受付 ①講義・実技 「様々な清掃業務の実際を知る」 講師：兵庫ビルメンテナンス協会講師団	総合リハビリテーションセンター 管理棟3階研修室
12:00～13:00	昼休憩	
13:00～15:00	②実技指導「清掃業務の実際を学ぶ」～これまでのまとめ～ 講師：兵庫ビルメンテナンス協会講師団	
15:00～15:20	閉講式・修了証書授与	
時間	4日目（10月2日 金曜日）内容	場所
12:30～ 12:50～15:30 15:30～15:40	集合・受付（兵庫県庁1号館前） ①清掃基礎実習（『都市環境の日』清掃奉仕参加） ②振り返り	兵庫県庁周辺

※10月2日（金） 清掃基礎実習（『都市環境の日』）については、実施場所が異なります（兵庫県庁周辺）。
なお、実施場所への移動、実習中ともに安全に行動できるよう付添者の同行が必須です。

※インターンシップ（職場体験実習）《希望者のみ》は、令和8年10月13日（火）～10月30日（金）の内で1～2日程度を予定しています。
なお、実習当日に際しては受講生の所属する事業所、学校等職員の付添が必須です。

※感染症等の拡大や、募集状況に伴い、内容の変更又は中止になる場合があります。
感染症等拡大予防の対応として、「健康チェック（研修参加2週間前からの熱や風邪症状等のチェック）」
研修中の「マスクの着用」や「体温測定」等の協力をお願いする場合があります。
なお、対応の必要が生じた場合は別途連絡いたしますのでご協力をお願いします。

ひょうごけんしょうがいしゃじゅうてんぶんやしゅうろうそくしんじぎょう
兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」申込書

き にゅう び ねん がつ にち
記入日 (年 月 日)

おうほしや ほんにん きにゆう
《応募者ご本人が記入してください》

ふりがな 氏名 (なまえ)		ほごしやめい 保護者名 ()		あなたの ^{しゃしん} 写真を貼ってください		
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がっ 月	にちう 日生まれ	ねんれい 年齢	さい 歳	おとこ おんな 男・女
じゅうしょ 住所	〒					よこ 横 3センチ たて 縦 4センチ
でんわばんごう 電話番号			けいたいでんわ 携帯電話			
しせつ がっこうめい 施設・学校名			ざいせきねんすう がくねん 在籍年数・学年			ねん 年
じゅうしょ 住所 〒		でんわばんごう 電話番号				
		ふあつくすばんごう FAX番号				
		たんとうしゃめい 担当者名				
しょうがいしゅべつ 障害種別	・身体 (部位 ^{しんたい ぶ い} 級 ^{きゅう}) ・知的 (A・B 1・B 2) ・精神 (..... 級 ^{きゅう}) ・その他 ()					
1. あなたの得意 ^{とくい} なこと (好きなこと ^す) は、どんなことですか						
2. あなたの苦手 ^{にがて} なことは、どんなことですか						
3. 清掃 ^{せいそう} 訓練 ^{くんれん} を受けようと思った理由 ^{おも りゆう} を教えてください						
4. 訓練 ^{くんれん} でどんなことを学びたいですか						
5. 将来 ^{しょうらい} どんな仕事 ^{しごと} に就きたいですか						
6. その他 (配慮 ^{たはいりよ} してほしいことなどがあれば書いてください ^か)						
7. インターンシップ (職場体験実習 ^{しよくばたいけんじっしゅう}) について		きぼう 希望します ・ きぼう 希望しません				

兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」推薦書

(担当者名：)

所属事業所名					
所属事業所の 連絡先	〒				
	電話		FAX		
	メール				
申込者氏名	フリガナ		年	月	日生
			() 歳		男 女
障害の程度	療育手帳 A ・ B 1 ・ B 2 (障害名)				
	身体障害者手帳 種 級 (障害名)				
	精神障害者保健福祉手帳 級 (障害名)				
出身校	学校		特別支援学校 (養護学校)		
総合リハビリ テーションセ ンターまでの 経路	自宅⇒ ⇒総合リハビリテーションセンター (所要時間：) ・一人で通所する ・送迎により通所する				
傷害保険	加入している ・ 加入していない				
健康状態	留意事項等 ()				
事業所での取り組みについて (作業内容・コミュニケーション・現在取り組まれている課題等)					
障害特性・配慮事項					
現所属在籍期間	利用期間		在籍期間		
	年 月 ～		年 か月		
実習経験	有・無	業務内容：			
		業務内容：			
		業務内容：			
就労実績	有・無	業務内容：		在職期間	年 か月
		業務内容：		在職期間	年 か月
		業務内容：		在職期間	年 か月
求職登録	ハローワーク求職登録 済 ・ 未 登録年月 年 月				
推薦する理由					
同一の事業所で複数名推薦する場合、優先順位を記入してください。					番目