令和３年４月入校

京都府立京都障害者高等技術専門校

訓 練 生 募 集 要 項

＜障害のある方を対象とする職業訓練＞

ハロートレーニング

―― 急がば学べ ――

目　　次

	頁
総合実務科　（知的障害者対象）	1
生産実務科　（知的障害者対象）	
令和３年４月から以下の技術系３訓練科を新設します。	
ＩＴシステムサポート科（身体障害者、精神障害者、発達障害者対象）	4
ものづくりサポート科　（身体障害者、精神障害者、発達障害者対象）	
インテリアＣＡＤサポート科（身体障害者、精神障害者、発達障害者対象）	
学校説明会のご案内	8
入校願書 （総合実務科・生産実務科共通）	１５
入校願書 （ＩＴシステムサポート科・ものづくりサポート科 インテリアＣＡＤサポート科共通）	１７
訓練準備確認シート	１９
医師の意見書	２１
京都障害者校／城陽校　連絡先・アクセス	裏表紙

総合実務科　＜京都障害者校＞
生産実務科　＜城陽校＞（全寮制）

1　募集定員、訓練期間及び募集対象者

	一次募集	二次募集（予定）	最終募集（予定）
募集定員	総合実務科　20人 生産実務科　10人	一次募集選考後の未充足数 ＊一次募集合格発表後に確定 ＊一次募集で定員を充足した科は、二次募集はありません。	二次募集選考後の未充足数 ＊二次募集合格発表後に確定 ＊二次募集で定員を充足した科は、最終募集はありません。
訓練期間	1年　〔令和3年4月8日～令和4年3月10日〕		
募集対象者	公共職業安定所（以下「ハローワーク」という。）に知的障害者として求職登録をしている方で、次の①から④の要件をすべて満たしている方 ① 療育手帳をお持ちの方（申請中であり訓練開始の前日までに手帳の交付が見込まれる方も含む）又は公的判定機関で知的障害があると判定された方で、15歳以上の方 ② 障害又は症状が安定している方（介助支援の必要がある場合はご相談ください） ③ 職業訓練を通して職業的自立が可能と認められる能力と意欲がある方 ④ 集団訓練に適応できる方（生産実務科については、寮生活もできる方）		

※　その他、障害のある方（各種手帳を所持していない方を含む）で事前相談を希望される方は当校へお問い合わせください。

2　併願について

総合実務科（京都障害者校）・生産実務科（城陽校）の併願は可能です。

なお、このふたつの訓練科のうちのいずれかの訓練科と、4頁に記載している3訓練科（ＩＴシステムサポート科・ものづくりサポート科・インテリアＣＡＤサポート科）との併願はできません。

3 募集日程

一次募集			二次募集（予定）※一次募集選考後、未充足の場合		
募集期間	選考試験	合格発表	募集期間	選考試験	合格発表
令和2年 10月1日～ 11月6日	令和2年 11月26日・27日	令和2年 12月8日	令和3年 1月12日～ 2月8日	令和3年 2月25日・26日	令和3年 3月5日

最終募集（予定）※二次募集選考後、未充足の場合		
募集期間	選考試験	合格発表
令和3年 3月8日～ 3月15日	令和3年 3月23日	令和3年 3月26日

※ 各応募者の選考試験を実施する日時については、受験票送付時にお知らせします。

4 入校者の選考方法

学科試験、適性検査及び面接試験の結果を総合的に判定し、入校者を選考します。

	試験内容		
	時間	当日の持ち物	留意事項
①学科試験 （国語・算数） ②適性検査	午前9時～正午予定 （受付開始午前8時30分）	受験票 （募集終了後郵送） 筆記用具	
③面接試験	午後1時～午後5時予定		＜総合実務科＞ ①本人面接 ②保護者同席面接（未成年者のみ） ＜生産実務科＞ ①本人面接 ②保護者同席面接

試験会場　京都障害者高等技術専門校　（京都市伏見区竹田流池町121-3）

※ 総合実務科、生産実務科とも京都障害者校で選考試験を実施します。

5 合格発表

当校のホームページに合格者の受験番号を掲載するとともに、受験者全員に選考結果を当校から郵送します。

6 応募手続及び提出先

提出先　**管轄のハローワーク**で訓練受講の相談及び所定の手続の上、ハローワークに提出してください。

提出書類	留意事項
①入校願書 (総合実務科・生産実務科用　15頁)	6か月以内に撮影した顔写真(縦4cm×横3cm)を所定欄にのりで貼り付けてください。
②療育手帳の写し (又は公的判定機関で知的障害があると判定されたことを確認できる書類)	・判定区分の記載されている箇所もコピーしてください。 ・ただし療育手帳申請中の場合、「療育手帳申請書の写し(市町村窓口の受理印があるもの)」を提出してください。

7　入校時に必要な経費

訓練科名	入校料	授業料	実費負担金 (教科書、作業服、体操服代等) (入校日に一括支払)	総合保険料 (入校日前日までに納付)	寮費 (食費、寝具リース料)
総合実務科	不要	不要	40,000円程度	8,300円程度	―
生産実務科	不要	不要	35,000円程度	8,300円程度	月額　20,000円程度

8 学校説明会

(1) 8頁及び9頁をご覧ください。

(2) 施設見学や訓練内容の説明等は随時行っています。事前に各校にお問い合わせください。

9 その他

(1) 訓練中のけがなどについては、災害補償制度があります。

(2) ハローワークと連携しながら就職に向けてサポートを行います。

(3) 休校日は、土曜日、日曜日、国民の祝日及び夏季休校日、冬季休校日です。

(4) 生産実務科(城陽校)の寮の利用は、原則祝日などを除き月曜日から金曜日までです。土曜日、日曜日は閉寮します。

ＩＴシステムサポート科　　＜京都障害者校＞
ものづくりサポート科　　＜京都障害者校＞
インテリアＣＡＤサポート科　＜京都障害者校＞

1　募集定員、訓練期間及び募集対象者

<table>
<tr><th></th><th>一 次 募 集</th><th>二 次 募 集（予定）</th><th>最 終 募 集（予定）</th></tr>
<tr><td rowspan="3">募集定員</td><td>ITシステムサポート科　10人</td><td rowspan="3">一次募集選考後の未充足数
＊一次募集合格発表後に確定
＊一次募集で定員充足した科は、二次募集はありません。</td><td rowspan="3">二次募集選考後の未充足数
＊二次募集合格発表後に確定
＊二次募集で定員充足した科は、最終募集はありません。</td></tr>
<tr><td>ものづくりサポート科　10人</td></tr>
<tr><td>インテリアCADサポート科　10人</td></tr>
<tr><td>訓練期間</td><td colspan="3">1年　〔令和3年4月8日～令和4年3月10日〕</td></tr>
<tr><td>募集対象者</td><td colspan="3">ハローワークに身体障害者、精神障害者又は発達障害者として求職登録をしている方で、次の①から④の要件をすべて満たしている方
① 身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方（申請中であり訓練開始の前日までに手帳の交付が見込まれる方も含む）、若しくは精神障害者保健福祉手帳をお持ちでなく発達障害のある方で、18歳以上の方
② 障害又は症状が安定している方（介助支援の必要がある場合はご相談ください）
③ 職業訓練を通して職業的自立が可能と認められる能力と意欲がある方
④ 集団訓練に適応できる方</td></tr>
</table>

※　その他、障害のある方（各種手帳を所持していない方を含む）で事前相談を希望される方は当校へお問い合わせください。

2　併願について

併願して応募を希望する場合、ＩＴシステムサポート科、ものづくりサポート科、インテリアＣＡＤサポート科の３訓練科の中で、第１志望と第２志望の科を選択することができます。

3 募集日程

一次募集			
募集期間	選考試験		合格発表
令和2年 10月1日～11月6日	インテリアCADサポート科	令和2年11月25日	令和2年12月8日
	ものづくりサポート科	令和2年11月26日	
	ITシステムサポート科	令和2年11月27日	

二次募集（予定） ※一次募集選考後、未充足の場合			
募集期間	選考試験		合格発表
令和3年 1月12日～2月8日	インテリアCADサポート科	令和3年2月24日	令和3年3月5日
	ものづくりサポート科	令和3年2月25日	
	ITシステムサポート科	令和3年2月26日	

最終募集（予定） ※二次募集選考後、未充足の場合		
募集期間	選考試験	合格発表
令和3年 3月8日～3月15日	最終募集がある全ての訓練科 令和3年3月23日	令和3年3月26日

4 入校者の選考方法

学科試験及び面接試験の結果を総合的に判定し、入校者を選考します。

	試験内容		
	時間	当日の持ち物	留意事項
① 学科試験（国語・数学）	午前9時～午前10時予定 （受付開始 午前8時30分）	受験票 （募集終了後郵送） 筆記用具	
② 面接試験	午前10時30分～午後5時予定		個人面接

試験会場 京都障害者高等技術専門校

5 合格発表

当校のホームページに合格者の受験番号を掲載するとともに、受験者全員に選考結果を当校から郵送します。

6 応募手続及び提出先

提出先　**管轄のハローワーク**で訓練受講の相談及び所定の手続の上、ハローワークに提出してください。

提出書類	留意事項
①入校願書 （本校様式　17頁）	6か月以内に撮影した顔写真（縦4cm×横3cm）を、所定欄にのりで貼り付けてください。
②障害者手帳の写し	身体障害者手帳の写し又は、精神障害者保健福祉手帳の写しです。障害名の記載されている箇所もコピーしてください。 精神障害者保健福祉手帳をお持ちでなく発達障害のある方は、不要です。
③訓練準備確認シート （本校様式　19頁）	応募される方が、ご自身の生活状況等について記入いただき、提出してください。
④医師の意見書 （本校様式　21頁）	**※「医師の意見書」は、精神障害、発達障害の方が提出してください。（身体障害のみの方は提出は不要です）** なお、医師の意見書は、出願日時点で6か月以内のものを提出してください。 また、求職者登録の際にハローワークに「主治医の意見書」（出願日時点で6か月以内）を提出されている場合、その写しでも構いません。

7 入校時に必要な経費

訓練科名	入校料	授業料	実費負担金 （教科書、作業服代等） （入校日に一括支払）	総合保険料 （入校日前日までに納付）
ITシステム サポート科	不　要	不　要	40,000円程度	8,300円程度
ものづくりサポート科	不　要	不　要	40,000円程度	8,300円程度
インテリアCAD サポート科	不　要	不　要	40,000円程度	8,300円程度

8 学校説明会

(1) ８頁をご覧ください。

(2) 施設見学や訓練内容の説明等は随時行っています。事前に当校にお問い合わせください。

9 その他

(1) 訓練中のけがなどについては、災害補償制度があります。

(2) ハローワークと連携しながら就職に向けてサポートを行います。

(3) 休校日は、土曜日、日曜日、国民の祝日及び夏季休校日、冬季休校日です。

ITシステムサポート科・ものづくりサポート科・インテリアCADサポート科

＜ 出願までの流れ ＞

ハローワークに「障害を有する求職者」として求職登録

① 入校願書

＜添付書類＞

② 身体障害者手帳の写し

又は、精神障害者保健福祉手帳の写し

③ 「訓練準備確認シート」

④ 出願日時点で6か月以内の
「医師の意見書（当校様式）」又は
「主治医の意見書の写し」

※ 身体障害のみの方は、「医師の意見書」の提出は不要です。

ただし、身体障害で他に精神・発達障害もあり、それらの配慮を希望される方は、提出願います。

ハローワークに入校願書及び上記の添付書類を提出

学校説明会のご案内

＜京都障害者高等技術専門校＞

入校希望の方や保護者の皆さん、進路指導・就職ご担当者、当校に興味をお持ちの方を対象に、当校の４訓練科（総合実務科、ＩＴシステムサポート科、ものづくりサポート科、インテリアＣＡＤサポート科）合同の学校説明会を次のとおり開催します。

場所	**京都障害者高等技術専門校** 〒612-8416　京都市伏見区竹田流池町 121-3 TEL　075－642－1510　　FAX　075－642－1520 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ kyoskgs-k1@pref.kyoto.lg.jp　ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ http://www.pref.kyoto.jp/syokgs/ ◇ 市営地下鉄烏丸線「くいな橋」駅下車 ①番出口正面
日時	＜第1回＞ 令和2年 8月28日（金）　午後1時30分～午後2時30分（総合実務科） ＜第2回＞ 令和2年10月13日（火）①午後1時30分～午後2時30分（総合実務科） ②午後2時30分～午後3時30分（新設3訓練科） ＜第3回＞ 令和3年 1月19日（火）①午後1時30分～午後2時30分（総合実務科） ②午後2時30分～午後3時30分（新設3訓練科） ※ 第1回は総合実務科のみ実施
内容	・京都障害者校の特色について　・修了生の進路状況について ・総合実務科の訓練内容の拡充について　・訓練生募集について ・令和3年度新設3訓練科の概要について　・施設見学

◆申込方法　メール又はFAXで**開催日の前日まで**にお申し込みください。

＜メール＞

件名を【学校説明会参加希望】とし、メール本文に次の①～⑧の内容を記入の上、当校のメールアドレスあてに送信してください。

＜FAX＞

11頁の申込書をご利用いただくか、次の①～⑧の内容を記入(様式任意)し、当校のFAX番号あてにお送りください。

（記入内容）

① 参加希望日　② 参加希望科名　③ 氏名・ふりがな　④ 年齢
⑤ 郵便番号・住所　⑥ 電話番号・FAX 番号　⑦ 出身学校・学年　⑧質問事項等

＜城陽障害者高等技術専門校（生産実務科）＞

入校希望の方や保護者の皆さん、進路指導・就職ご担当者、城陽校に興味をお持ちの方を対象に、城陽校生産実務科の学校説明会を下記のとおり開催します。

場所	**城陽障害者高等技術専門校** 〒610-0113　城陽市中芦原 59 TEL　0774－54－3600　　FAX　0774－56－0528 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ joskgs@pref.kyoto.lg.jp　ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ http://www.pref.kyoto.jp/joskgs/ ◇ 近鉄「新田辺」駅又はJR「京田辺」駅から京都京阪バス「東芦原」下車すぐ
日時	＜第1回＞　令和2年10月　8日（木）　午後1時30分～午後2時30分 ＜第2回＞　令和3年　1月14日（木）　午後1時30分～午後2時30分
内容	・専門校や生産実務科の内容及び特色　・修了生の進路状況 ・訓練生募集について　・寮生活について ・施設見学

◆申込方法　メール又はFAXで**開催日の前日まで**にお申し込みください。

＜メール＞

件名を【学校説明会参加希望】とし、メール本文に次の①～⑦の内容を記入の上、城陽校のメールアドレスあてに送信してください。

＜FAX＞

13頁の申込書をご利用いただくか、次の①～⑦の内容を記入(様式任意)し、城陽校のFAX番号あてにお送りください。

（記入内容）

① 参加希望日　② 氏名・ふりがな　③ 年齢　④ 郵便番号・住所
⑤ 電話番号・FAX 番号　⑥出身学校・学年　⑦質問事項等

切り取り

ＦＡＸ送信先　０７５－６４２－１５２０
申込締切日　　開催日の前日まで

京都障害者高等技術専門校
学校説明会参加申込書

申込日　　年　　月　　日

① 学校説明会参加希望日	月　　日			
② 参加希望科名 ※該当する科に○をつけてください。	総合実務科	ＩＴシステムサポート科	ものづくりサポート科	インテリアＣＡＤサポート科
③ (ふりがな) 氏　　名				
④ 年　　齢	歳			
⑤ 住　　所	〒			
⑥ 電話番号 ＦＡＸ番号	電　話 ＦＡＸ			
⑦ 出身学校・学年	学校名　　(　　)年・(　　)年度卒			
⑧ 質問事項等				

【個人情報の取扱について】この参加申込書に記入の個人情報は、学校説明会以外の目的には使用しません。

切り取り

切り取り

ＦＡＸ送信先　０７７４－５６－０５２８
申込締切日　　開催日の前日まで

城陽障害者高等技術専門校（生産実務科）

学校説明会参加申込書

申込日　　年　　月　　日

① 学校説明会 参加希望日	月　　日
②（ふりがな） 氏　　名	
③ 年　　齢	歳
④ 住　　所	〒
⑤ 電話番号 ＦＡＸ番号	電　話 ＦＡＸ
⑥ 出身学校・学年	学校名　　（　　）年・（　　）年度卒
⑦ 質問事項等	

【個人情報の取扱について】この参加申込書に記入の個人情報は、学校説明会以外の目的には使用しません。

切り取り

（総合実務科・生産実務科）

※受付番号	※該当公共職業安定所

太枠内のみご記入ください。

入　校　願　書

志望訓練科	志望訓練科　　科	第2志望訓練科（希望する場合のみ記入）　　科	写真貼付（のりで貼り付けてください。）正面・上半身・無帽 最近6か月以内に撮影したもの 縦4cm×横3cm
氏名	（フリガナ）	生年月日　年　月　日生（　　）歳	性別　男・女
住所	□□□－□□□□　都・道 府・県　市 郡 連絡先：電話（　　）－　携帯（　　）－		
最終学歴	学校名　大学・短大 高等学校 支援学校 専門学校 中学校　専攻学部・学科名（全日制・定時制・通信制）　年　月（卒業見込・卒業・中退）		
	年　月　卒業	※最終学歴が中退、専門学校卒見込・卒・中退の場合は、その前に卒業した出身学校名を記入してください。	

職歴	勤務先（事業所名）	所在地	在職期間	職種
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	

◎正社員・パート・アルバイト等にかかわらず、勤務経験があれば、最新の職歴を上から順に記入してください。

最終退職年月　年　月　退職理由

障害の概要				
療育手帳	年　月交付	府・県・市　号　障害の程度　級	障害名	
◎その他の障害者手帳を所持されている場合、記入してください。				
身体障害者手帳	年　月交付	府・県・市　号　障害の級別　級	障害名	
精神障害者保健福祉手帳	年　月交付	府・県・市　号　障害等級　級	障害名	

上記のとおり願書を提出します。　年　月　日

京都府立京都障害者高等技術専門校長　様　　本人氏名

↓成年の場合でも、ご家族の方で保護者に当たられる方をご記入ください。

保護者氏名	保護者住所	保護者連絡先
		電話（　　）－ 携帯（　　）－

※ 援護措置の種類	1　受講指示　（・雇用保険法　・労働施策総合推進法）
	2　受講推薦
	3　支援指示

応募された方の入校願書の記載内容は、公共職業訓練以外の目的には使用しません。

切り取り

切り取り

（ITシステムサポート科、ものづくりサポート科、インテリアCADサポート科）

※受付番号	※該当公共職業安定所

太枠内のみご記入ください。

入　校　願　書

写真貼付
（のりで貼り付けてください。）
正面・上半身・無帽
最近6か月以内に
撮影したもの
縦4cm×横3cm

志望訓練科	志望訓練科　　科	第2志望訓練科（希望する場合のみ記入）　　科			
氏名	（フリガナ）	生年月日	年　月　日生（　　）歳	性別	男・女
住所	□□□－□□□□　都・道 府・県　市 郡 連絡先：電話（　　）－　携帯（　　）－				
最終学歴	学校名　大学院 大学・短大 高等学校（全日制・定時制・通信制） 専門学校 支援学校 中学校　専攻学部・学科名　年　月（卒業見込・卒業・中退）				
	年　月 卒業	※最終学歴が中退、専門学校卒見込・卒・中退の場合は、その前に卒業した出身学校名を記入してください。			

障害の概要				
◎所持されている障害者手帳を全て記入してください。				
身体障害者手帳	府・県・市　号 年　月交付　障害の級別　級	障害名		
精神障害者保健福祉手帳	府・県・市　号 年　月交付　障害等級　級	障害名		
療育手帳	府・県・市　号 年　月交付　障害の程度　級	障害名		

職歴	勤務先（事業所名）	所在地	在職期間	職種
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
◎正社員・パート・アルバイト等にかかわらず、勤務経験があれば、最新の職歴を上から順に記入してください。				
最終退職年月　年　月	退職理由			

上記のとおり願書を提出します。

年　月　日

京都府立京都障害者高等技術専門校長　様

本人氏名

↓以下は、本人が未成年の場合、並びに本人が成年であっても療育手帳をお持ちの場合は、ご家族の方で保護者に当たられる方をご記入ください。

保護者氏名	保護者住所	保護者連絡先 電話（　　）－ 携帯（　　）－

※援護措置の種類	1　受講指示　（・雇用保険法　・労働施策総合推進法） 2　受講推薦 3　支援指示	※訓練準備確認シート □有　□無 ※主治医(医師)の意見書（出願日時点で6か月以内） □有　□無

応募された方の入校願書の記載内容は、公共職業訓練以外の目的には使用しません。

切り取り

切り取り

記入日：　　年　　月　　日

訓練準備確認シート

＜応募する訓練科＞　京都府立京都障害者高等技術専門校　□ITシステムサポート科　□ものづくりサポート科　□インテリアCADサポート科

＜応募者＞　氏　名

＜支援機関等への登録の有無＞　支援機関(福祉系・医療系)、事業所に登録又は利用されていますか？

登録していない　・　登録又は利用している　（支援機関等名：　　）

＜訓練について＞

応募者本人が該当する箇所の□にチェックを付けてください。（※可能な範囲で記入してください）

登校においては、

1	毎朝決まった時間に起床し、食事、身支度をして登校ができる。	□できる	□できない	□わからない
2	決められた時間に合わせて公共交通機関を利用して通学ができる。	□できる	□できない	□わからない
3	自分で、欠席や遅刻等の連絡ができる。	□できる	□できない	□わからない

訓練においては、

4	9時～16時30分まで訓練を受けることができる。	□できる	□できない	□わからない
5	他の訓練生と一緒に訓練を受けることができる。	□できる	□できない	□わからない
6	体調が悪くなったり、困った時には必要な相談や質問をし、対処ができる。(訓練指導員に相談する。薬を飲む　等)	□できる	□できない	□わからない
7	周囲の人に、自分の特性や症状について説明し、配慮を求める事ができる。	□できる	□できない	□わからない
8	自分にできること、できないこと(苦手なこと)がわかっている。	□わかっている	□わかっていない	□わからない

就職については、

9	就職して働きたい。	□そう思っている	□そうは思わない	□わからない
10	自分の障害特性を理解し、自分に合った仕事内容をわかっている。	□わかっている	□わかっていない	□わからない

訓練を受けていただくに際して配慮することとして、

11	日常生活の中でストレスを感じることがありますか。	□感じることがある	□時々感じる	□感じることはない
	・「感じることがある」にチェックした方はどんな場面で感じるか教えてください。 □同時に複数の指示を受けたとき　□予定が急に変わったとき　□周囲が忙しくしているとき □その他（　　）			
	・「感じることがある」にチェックした方は対処方法を教えてください。 □身体を休める　□誰かと話す　□趣味を楽しむ（　　）　□頓服薬を飲む □その他（　　）			
12	通院をしていますか。　□通院している　□医療中断している　□通院していない(治療終結した)			
	・「通院している」にチェックした方は通院状況を教えてください。（※記入例　2週間に1回、3か月に1回など） □（　　）週・（　　）か月に（　　）回　□不定期である　□指示通りには通院できていない			
13	日常的に服薬していますか。　□服薬している　□服薬していない			
	・「服薬している」にチェックした方は服薬状況を教えてください。 □毎日飲めている　□時々飲み忘れることがある　□あまり服薬できていない			

※ 支援機関とは、障害者就業・生活支援センター、障害者職業センター、就労移行支援事業所、就労継続A型事業所、就労継続B型事業所、デイケア(医療機関)、発達障害者支援センター、地域生活支援センター、学校　等です。

切り取り

切り取り

（ＩＴシステムサポート科、ものづくりサポート科、インテリアＣＡＤサポート科用）

医 師 の 意 見 書

1 氏名等	氏　名		性別	男女	生年月日	年　月　日
	住　所	TEL				
2 病名等	病 名 等	(該当するものを○で囲む) 統合失調症・そううつ病（そう病、うつ病を含む）・てんかん・ 自閉症・その他（　　）				
	病の発生時期	年　　月頃				
3 障害の状態	現在の精神状態 (具体的な症状と程度)					
	症状の安定度 （安定の程度、安定した時期等）					
	日常生活能力の程度 (該当するものを○で囲む)	(1)　社会生活は普通にできる。 (2)　家庭内での日常生活は普通にできるが、社会生活上困難がある。 (3)　家庭内での単純な日常生活はできるが、時に応じて援助や保護が必要である。 (4)　身のまわりのことはかろうじてできるが、適当な援助や保護が必要である。 (5)　身のまわりのことは全くできない。				
4 就労に関する事項	労働習慣(規則正しい勤務とその継続、危険への対応等)の確立の程度及び今後の見込み					
	就労に際しての留意事項	作業の内容、環境、時間(作業可能な1日当たりの時間数、1週間当たりの日数)等の制限、配慮事項その他予想される問題点				
		必要な通院日数	1か月当たり　　回程度			
	労働能力の程度	就労の可能性の有無	有　・　無			
		就労可能な具体的就労場所・条件等 (①一般企業での通常勤務、②短時間勤務、③福祉施設での軽作業等)				
5 その他参考となる意見 症状をくずす誘因となるもの、てんかん発作に対する対策(発作の起こりやすい時間帯・状況、発作の始まり方等)等						

以上の通り意見を述べる。

年　　月　　日

病院又は診療所の名称

所在地

診療担当科名

医師氏名　　㊞

切り取り

切り取り

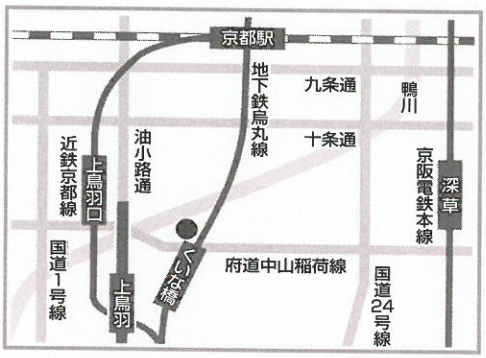
京都障害者校／城陽校　連絡先・アクセス

京都府立京都障害者高等技術専門校　＜京都障害者校＞

〒612-8416　京都市伏見区竹田流池町121－3

TEL　075-642-1510　　FAX　075-642-1520
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ kyoskgs-k1@pref.kyoto.lg.jp　ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ http://www.pref.kyoto.jp/syokgs/

アクセス　市営地下鉄烏丸線「くいな橋」駅下車　①番出口正面



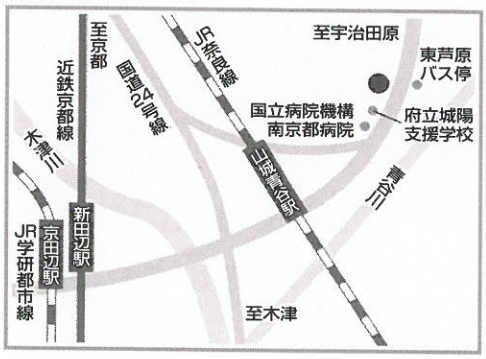
QRコード(ホームページ)

京都府立城陽障害者高等技術専門校　＜城陽校＞

〒610-0113　城陽市中芦原59

TEL　0774-54-3600　　FAX　0774-56-0528
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ joskgs@pref.kyoto.lg.jp　ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ http://www.pref.kyoto.jp/joskgs/

アクセス　近鉄「新田辺」駅又はＪＲ「京田辺」駅から京都京阪バス「東芦原」下車すぐ



QRコード(ホームページ)