

京都府立京都障害者 高等技術専門校

令和 8 年 度 訓練生募集要項

障害のある方を対象とする職業訓練

～令和8年度コースリニューアル～

目 次

	ページ 頁
そうごう か ちてきしょうがいしゃ たいしょう 総合ワーク科※ (知的障害者など対象)	1
オフィスチャレンジ科※(か せいしんしょうがいしゃ はたつしょうがいしゃ しんたいしょうがいしゃたいしょう 精神障害者、発達障害者、身体障害者対象)	4
○ITコース	
○CADコース	
けいり かいけい ○経理・会計コース	
しゅつがん あ ちゅういじこうおよ こじんじょうほう とりあつか 出願に当たっての注意事項及び個人情報 ^の の取扱いについて	8
にゅうこうがんしょ 入校願書	9
そうごう か (総合ワーク科)	
にゅうこうがんしょ 入校願書	11
(オフィスチャレンジ科 ^か)	
くんれんじゅんぴかくにん 訓練準備確認シート	13
いし いけんしょ 医師の意見書	15
れんらくさき 連絡先・アクセス	裏表紙 うらびょうし

かめいおよ めい れいわ ねん がつじてん よていめいしょう
※科名及びコース名は令和7年4月時点の予定名称です。

そうごう 総合ワーク科

1 募集定員、訓練期間及び募集対象者 (総定員 30人)

	だい いっ かい ぼ しゅう 第一回募集	だい に かい ぼ しゅう 第二回募集	ついか ぼ しゅう よてい 追加募集 (予定)
ぼ しゅう てい いん 募集定員	にん てい ど 15人程度	にん てい ど 15人程度	だいに かい ぼ しゅう せん こう ご 第二回募集選考後の み じゅう そく すう 未充足数 だいに かい ぼ しゅう そう てい いん 第二回募集で総定員を じゅう そく ばあい ついか 充足した場合、追加 ぼ しゅう 募集はありません。
く ん れん き か ん 訓練期間	ねん れい わ ねん が つ にち れい わ ねん が つ にち 1年 [令和8年4月9日～令和9年3月11日]		
ぼ しゅう たい しょう しゃ 募集対象者	<p>こう きょう しょく ぎょう あん てい い じょ い か 公共職業安定所(以下「ハローワーク」という。)に知的障害 しゃ また は その 他 の 障 害 者 と し て きゅう しょく と う ろ く つぎ 者またはその他の障害者として求職登録をし、次の(1)から(4) の要件を全て満たしている方</p> <p>(1) りょう いく て ちょう こう ふ う 療育手帳の交付を受けている15歳以上の方、身体障害者手帳 も 若しくは精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている18歳以 じょう かた しん せい ちゅう ぐ ん れん かい し ぜん じつ て ちょう こう ふ み こ 上の方(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 精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳 の 交 付 を 受 け て か た ふく また せい しん しょう が い し ゃ ほ けん ふ く し て ちょう こう ふ う いないが発達障害のある18歳以上の方</p> <p>(2) しょう が い また しょう じょう あん てい かた かい じょ し えん ひつ しょう ばあい 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)</p> <p>(3) しょく ぎょう ぐ ん れん と お しょく ぎょう て き じ り つ か の う み と の う り よ く 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 いよく かた 意欲がある方</p> <p>(4) しゅう だ ん ぐ ん れん て き お う かた 集団訓練に適応できる方</p>		

※ ちてきしょうがいしゃいがい た しょうがいしゃ かくしゅてちょう こうふ う かた ふく じぜん
知的障害者以外の、その他の障害者(各種手帳の交付を受けていない方を含む)で、事前
そうだん きぼう ばあい とうこう と あ
相談を希望される場合は当校へお問い合わせください。

2 募集日程

第一回募集		
募集期間	選考試験	合格発表
令和7年10月1日～10月29日	令和7年11月13日 (予備日：11月14日)	令和7年11月19日

第二回募集		
募集期間	選考試験	合格発表
令和8年1月7日 ～令和8年2月4日	令和8年2月17日 (予備日：2月18日)	令和8年2月25日

追加募集(予定) ※第二回募集選考後、未充足の場合		
募集期間	選考試験	合格発表
令和8年2月26日～3月12日	令和8年3月24日	令和8年3月27日

(注) 選考試験日の午前7時現在で試験会場の所在地(京都市伏見区)に警報等(特別警報、暴風警報、暴風雪警報、緊急安全確保及び避難指示)が発令されている場合は、当日の試験は中止し、選考試験予備日に振り替えます

3 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、算数)	午前9時～午前9時30分予定 (受付開始 午前8時30分)		
(2) 面接試験	学科試験終了後、順次、 面接試験を行います。 ※ 応募者数によっては、 面接試験が午後になる方 もあります。	受験票 (募集終了後郵送) 筆記用具	個人面接 なお、要望があれば 保護者の方などが 同席されても差し支 えありません。

試験会場 京都障害者高等技術専門学校

(京都市伏見区竹田流池町121-3)

4 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入校願書記載の住所へ郵送します。なお、来校・電話その他による合否結果についての問合せには一切応じられません。

5 応募手続及び提出先

提出先 管轄のハローワーク、又は京都障害者職業相談室（ハローワーク京都七条）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。
入校願書等を当校に直接、持参、郵送されても受け付けることはできません。

提出書類	留意事項
(1) 入校願書 (総合ワーク科用 9頁)	出願の日前3か月以内に撮影した顔写真（正面、上半身、無帽、背景なし、縦4cm×横3cm、裏面に氏名・生年月日を記入）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	障害名の記載されている箇所をコピーしてください。 なお、発達障害があつて、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けていない方は、提出する必要はありません。 また、障害者手帳を申請中の場合は「障害者手帳交付申請書の写し」を（いずれも市町村窓口の受理印のあるもの）提出してください。

6 入校時に必要な経費

入校料及び授業料	実費負担金 (教科書、作業服代等)	総合保険料
不要	30,000円程度	8,600円程度

7 その他

- 訓練中のけがなど身体的災害については、災害補償制度があります。
- 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。
- 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。

オフィスチャレンジ科

1 募集定員、訓練期間及び募集対象者 (総定員 30人)

		第一回募集	第二回募集	追加募集(予定)
募集定員	ITコース	15人程度	15人程度	第二回募集選考後の未充足数 ※ 第二回募集で総定員を充足した場合、追加募集はありません。
	CADコース			
	経理・会計コース			
訓練期間		1年 [令和8年4月9日～令和9年3月11日]		
募集対象者		<p>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、次の(1)から(4)の要件を全て満たしている方</p> <p>(1)身体障害者手帳若しくは精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている18歳以上の方(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)、又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けていないが発達障害のある18歳以上の方</p> <p>(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)</p> <p>(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</p> <p>(4)集団訓練に適応できる方</p>		

※ その他の障害者で(各種手帳の交付を受けていない方を含む)、事前相談を希望される場合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コース、CADコース、経理・会計コースの3コースの中で、第1志望と第2志望のコースを選択することができます。

なお、このオフィスチャレンジ科と総合ワーク科との併願はできません。

また、第2志望コースで合格し、一定の条件を満たした場合、入校後、第1志望コースへ変更できることがあります。

3 募集日程

第一回募集		
募集期間	選考試験	合格発表
令和7年 10月1日～10月29日	令和7年11月11日 (予備日：11月12日)	令和7年11月19日

第二回募集		
募集期間	選考試験	合格発表
令和8年1月7日 ～令和8年2月4日	令和8年2月19日 (予備日：2月20日)	令和8年2月25日

追加募集(予定) ※第二回募集選考後、未充足の場合		
募集期間	選考試験	合格発表
令和8年 2月26日～3月12日	令和8年3月24日	令和8年3月27日

(注)選考試験日の午前7時現在で試験会場の所在地(京都市伏見区)に警報等(特別警報、暴風警報、暴風雪警報、緊急安全確保及び避難指示)が発令されている場合は、当日の試験は中止し、選考試験予備日に振り替えます。

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)	
(2) 面接試験	午前10時30分～午後5時予定	筆記用具	個人面接

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)

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入校願書記載の住所へ郵送します。なお、来校・電話その他による合否結果についての問合せには一切応じられません。

6 応募手続及び提出先

提出先 管轄のハローワーク又は京都障害者職業相談室（ハローワーク京都七条）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。
入校願書等を当校に直接、持参、郵送されても受け付けることはできません。

提出書類	留意事項
(1) 入校願書 (オフィschallenge 科用 11 頁)	出願の日前 3 か月以内に撮影した顔写真（正面、上半身、無帽、背景なし、縦 4 cm×横 3 cm、裏面に氏名・生年月日を記入）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	障害名の記載されている箇所をコピーしてください。 なお、発達障害があつて、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けていない方は、提出する必要はありません。 また、障害者手帳を申請中の場合は「障害者手帳交付申請書の写し」を（いずれも市町村窓口の受理印のあるもの）提出してください。
(3) 訓練準備確認シート (13 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 (15 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、提出不要です。） なお、医師の意見書は、出願の日前 <u>6 か月以内</u> のもので <u>必ず原本（写しは不可）</u> を提出してください。 また、ハローワークで求職登録の際に「主治医の意見書」（出願の日前 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。

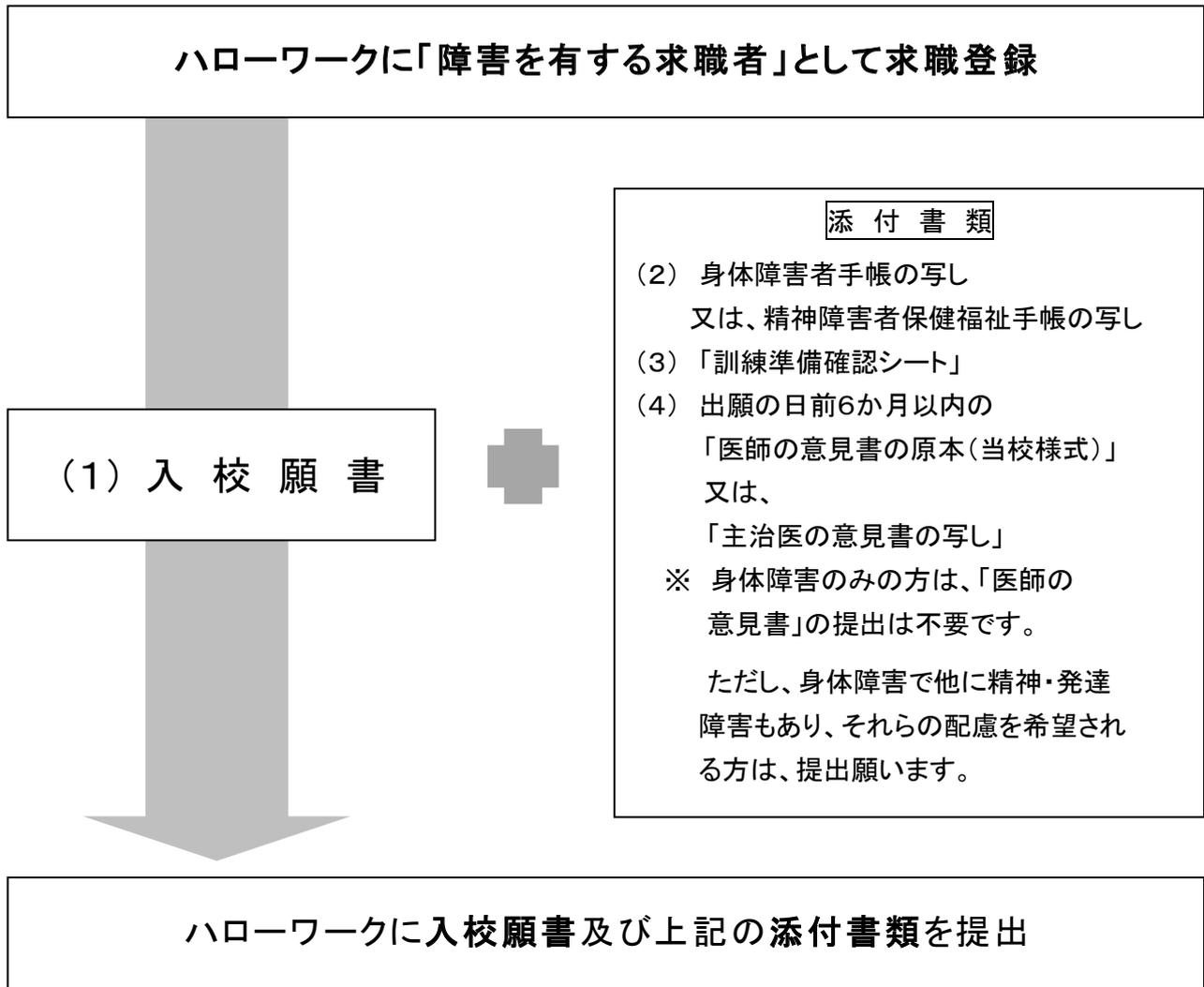
7 入校時に必要な経費

訓練コース名	入校料及び授業料	実費負担金 (教科書、作業服代等)	総合保険料
I T コース	不 要	40,000 円程度	8,600 円程度
C A D コース	不 要	30,000 円程度	8,600 円程度
経理・会計コース	不 要	30,000 円程度	8,600 円程度

8 その他

- (1) 訓練中のけがなど身体的災害については、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。

9 出願までの流れ



【各コース】の目標

ITコース	実際のオフィスワークを想定した訓練を通じてITの基礎を学び、「ITの知識を活かせる人材」を目指します。
CADコース	機械や建築などの「ものづくり産業」に関する基礎的業務を学びながら、自分に適した職種を見つけ、強みとなる知識や技能を磨き、ものづくり産業を支える人材を目指します。
経理・会計コース	事務に必要な簿記、ビジネスマナーなどの基礎知識や、関連するアプリケーションソフトの操作技能習得に向けた訓練を行うなど、即戦力として活躍できる人材を目指します。

出願に当たっての注意事項及び個人情報取扱について

1 出願に当たっての注意事項

- (1) 出願書類等に不備がある場合は、受理しないことがありますので十分注意してください。
- (2) 一度受理した出願書類等の返却及び記入事項の変更は認めません。
ただし、連絡先に変更があった場合は、速やかに京都障害者高等技術専門校訓練企画課（電話075-642-1510）に連絡してください。
- (3) 出願書類等に虚偽の記載をするなど不正行為が認められた者は、入校手続完了後であっても入校許可を取り消すことがあります。
- (4) 入校選考試験に合格し、入校しようとする者は、入校手続の際に保証人（成年者で、
独立の生計を営むもの）と連署した誓約書を京都障害者高等技術専門校長に提出し
ていただきますので、あらかじめご承知願います。

2 個人情報の取扱い

- (1) 出願時に提出された氏名、住所、その他の個人情報は、出願処理、選考試験実施、合格者発表及び入校手続等の入校者選考業務を行うために利用します。
- (2) 入校者については、教務関係（在籍管理、訓練指導等）及び訓練生支援（健康管理、就職支援等）を行うためにも利用します。
- (3) 入校者選考業務を通じて本校が保有する個人情報は、個人情報の保護に関する法律その他法令に基づき厳密に取り扱います。

（総合ワーク科）

※受付番号

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。) しょうめん・上半身・無帽 はいけいなし・出願の日前3か月 以内に撮影したもの 縦4cm×横3cm 裏面に氏名・生年月日を 記入	
志望訓練科 総合ワーク科				性別 男・女	
氏名	(フリガナ)	生年月日	ねん 年 月 日	() 歳	
住所	□□□-□□□□	都道府県	と 道 市 府 県 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 ()			ねん 年 月 () (卒業見込・卒業・中退)	
※最終学歴が中退、専門学校卒業見込・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	
			ねん 年 月 ~ ねん 年 月		
			ねん 年 月 ~ ねん 年 月		
			ねん 年 月 ~ ねん 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		ねん 年 月	退職理由		
障害の概要	療育手帳	ねん 年 月 交付	府・県・市	障害の程度	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	ねん 年 月 交付	府・県・市	障害の級別	障害名
精神障害者保健福祉手帳	ねん 年 月 交付	府・県・市	障害等級	障害名	
上記のとおり願書を提出します。				ねん 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 () -	

[公共職業安定所記入欄]

* 性別欄の記入は任意です。

受付	年 月 日	公共職業安定所
応募者区分	1 受講指示 (・雇用保険法 ・労働施策総合推進法)	担当者名
	2 受講推薦 3 支援指示 4 指示・推薦に変更予定あり(備考 →)	

切り取り

(オフィスチャレンジ科)

※受付番号

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 背景なし・出願の日前3か月 以内に撮影したもの 縦4cm×横3cm 裏面に氏名・生年月日を 記入	
志望訓練科	オフィスチャレンジ科	志望訓練コース	第1志望		
	(フリガナ)		コース	コース	
氏名		生年月日	年 月 日	()歳	性別 * 男・女
住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		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					
◎所持されている障害者手帳を全て記入してください。					
障害の概要	身体障害者手帳	年 月 交付	府・県・市 障害の級別	号 級	障害名
	精神障害者保健福祉手帳	年 月 交付	府・県・市 障害等級	号 級	障害名
	療育手帳	年 月 交付	府・県・市 障害の程度	号 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					
↓以下は、本人が未成年の場合、又は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 () -	
[公共職業安定所記入欄] せいべつらん きにゆう にんい * 性別欄の記入は任意です。					
受付	年 月 日			公共職業安定所	
応募者区分	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 4 指示・推薦に変更予定あり(→) 備考				担当者名

切り取り

訓練準備確認シート

<応募する訓練コース> 京都市立京都障害者高等技術専門学校 ITコース CADコース 経理・会計コース
 オフィスチャレンジ科

<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口を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。	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> わからない
3	自分で、欠席や遅刻等の連絡ができる。	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 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、配慮を求めることができる。	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> わかっている	<input type="checkbox"/> わかっていない	<input type="checkbox"/> わからない

就職については、

9	就職して働きたい。	<input type="checkbox"/> そう思っている	<input type="checkbox"/> そうは思わない	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> わかっている	<input type="checkbox"/> わかっていない	<input type="checkbox"/> 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はありませんか。	<input type="checkbox"/> 感じることもある	<input type="checkbox"/> 時々感じる	<input type="checkbox"/> 感じることはない
	・「感じることもある」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。 <input type="checkbox"/> 同時に複数の指示を受けたとき <input type="checkbox"/> 予定が急に変わったとき <input type="checkbox"/> 周囲が忙しくしているとき <input type="checkbox"/> その他(_____)			
12	通院をしていますか。	<input type="checkbox"/> 通院している	<input type="checkbox"/> 医療中断している	<input type="checkbox"/> 通院していない(治療終了した)
	・「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) <input type="checkbox"/> ()週・()か月に()回 <input type="checkbox"/> 不定期である <input type="checkbox"/> 指示どおりには通院できていない			
13	日常的に服薬していますか。	<input type="checkbox"/> 服薬している	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 毎日飲めている <input type="checkbox"/> 時々飲み忘れることがある <input type="checkbox"/> 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。

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					

以上のおり意見を述べる。

病院又は診療所の名称
所在地

年 月 日
診療担当科名
医師氏名

㊞

切り取り

にゅうこうがんしよていしゆつじ ひつよう しよるい
入校願書提出時に必要な書類

くんれんかめい 訓練科名	しょうがいくぶん 障害区分	にゅうこうがんしよ (1)入校願書	にゅうこうがんしよ てんぶ ていしゆつ しよるい 入校願書に添付して提出する書類		
			しょうがいしやてちよう (2)障害者手帳 の写し	くんれんじゆんび (3)訓練準備 かくにん 確認シート	いし いけんしよ (4)医師の意見書 (※注)
そうごう 総合ワーク科	ちてきしょうがい 知的障害	○	○ りようくてちよう (療育手帳)	×	×
	ちてきいがい 知的以外の しょうがい 障害	○	△ せいしんしょうがいしやほけん 精神障害者保健 ふくしてちよう こうふ 福祉手帳の交付 を受けていない はったつしょうがいしや 発達障害者は ふよう 不要	×	△ ※身体障害者 は不要
オフィスチャ レンジ科	しんたいしょうがい 身体障害	○	○ しんたいしょうがいしや (身体障害者 てちよう 手帳)	○	△ ふよう 不要。ただ しんたいしょうがい し、身体障害 ほか せいしん で他に精神・ はったつしょうがい 発達障害も あり、それら の配慮を希 ぼうする者は ていしゆつ 提出
	せいしんしょうがい 精神障害	○	○ せいしんしょうがいしやほけん (精神障害者保健 ふくしてちよう 福祉手帳)	○	○
	はったつしょうがい 発達障害	○	△ せいしんしょうがいしやほけん (精神障害者保健 福祉手帳) せいしんしょうがいしやほけん 精神障害者保健 ふくしてちよう こうふ 福祉手帳の交付 を受けていない はったつしょうがいしや 発達障害者は ふよう 不要	○	○

※ 医師の意見書は、出願の日前6か月以内のものを提出。
 ハローワークで求職登録の際に「主治医の意見書」(出願の日前6か月以内)の提出が
 あれば、その写しでも可。

れんらくさき
連絡先・アクセス



ハロートレーニング
— 急がば学べ —

きょうとふりつきょうとしょうがいしゃこうとうぎじゅつせんもんこう
京都府立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

でんわ話 075-642-1510

FAX 075-642-1520

メールアドレス kyoskgs-k1@pref.kyoto.lg.jp

数字の「1」 7桁7文字の小文字の「L」

ホームページ <https://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

近鉄「上鳥羽口」駅下車 東へ徒歩約7分



QRコード(ホームページ)

