

障害者雇用を検討している企業の皆様へ！

利用無料

期間 令和7年3月末まで

障害者雇用の専門家^が



あなたの企業を 個別にサポートします！

県の委託を受けた障害者雇用の専門家が企業を訪問し、企業の現状やニーズを聞き取り、
障害者雇用の採用前準備、採用活動、採用後の定着支援まで一貫したサポートを行います。

支援の流れ・支援メニューの例

(一部のメニューのみの利用も可能です)

1.採用前準備

(受入前の体制づくり)



- ◆ 企業へのヒアリングをもとに、障害者採用計画の作成
- ◆ 障害者雇用制度や各種助成金の説明
- ◆ 障害理解のための社員向け勉強会
- ◆ 職場見学を行い、受入れ部署の選定、業務の設計

2.採用活動



- ◆ 求人票の作成支援
- ◆ 求人応募者の見学会実施
- ◆ 採用面接への同席

3.採用後の定着



- ◆ 定期的な訪問と面談
- ◆ 障害特性に合わせた作業マニュアルの作成支援
- ◆ 関係機関（障害者就業・生活支援センターなど）との連携

その他、すでに雇用されている障害者の定着支援など、障害者雇用に関する困りごと全般に対応します。

募集定員

6社程度

※募集多数の場合は選考の上決定します。

募集期間

令和6年7月1日(月)
～ 7月31日(水)

※定員に満たない場合は募集期間終了後も申込可能です。

対象企業

- ◆ 障害者雇用をこれから始めようと考えている企業
- ◆ 障害者の雇用拡大を考えている企業等

※業種・従業員規模は問いません。

申込・お問い合わせ先

石川県商工労働部労働企画課

TEL：076-225-1672

申込方法は裏面をご覧ください

「企業の障害者雇用促進支援事業」 申込書

申込方法

下記の申込書を記入し、**電子メール**または**FAX**で石川県労働企画課までお申込みください。
申込書は石川県労働企画課HPからもダウンロードできます。

◆MAIL: e191300a@pref.lshikawa.lg.jp

◆FAX: 076-225-1534



(労働企画課HP)

企業名					
所在地					
業種					
事業内容					
従業者数	人	障害者雇用率	.	%	
雇用障害者数	人	(内訳) 身体障害 精神障害	人	知的障害 その他	人
担当者所属	担当者名				
担当者連絡先	電話番号： _____				
	メールアドレス： _____				

- ◆ 障害者雇用に関して課題となっていること（複数回答可）
 障害者雇用の経験がない 社内の理解が得られない 任せる仕事ที่ไม่わかる
 過去に雇用したが定着しなかった その他（ ）
- ◆ 本事業において希望する専門家の支援内容（複数回答可）
 業務設計 社員向けの障害理解の勉強会 求人・採用支援 採用後の定着支援
 その他（ ）
- ◆ 本事業を通して、雇用したいと考えている障害者数と任せたい業務内容
雇用したいと考えている障害者数： 人
任せたい業務内容（ ）

※派遣希望日程は別途調整させていただきます。

※令和7年2月頃開催の事例紹介セミナーにおいて、本事業での各企業の取組内容・成果を発表する予定としておりますので、予めご了承ください。

事業
受託者

一般社団法人Be.カラフル（事務局：石川県金沢市桜田町1丁目26番地ドマーニ桜田105号室）

障害者の「その人らしさを社会に生かす」ことを経営理念とし、掲げている企業。臨床心理士・看護師の資格を持ったスタッフが雇用担当者、障害者のメンタルケアも行いながら、雇用準備・採用・職場定着まで一貫してサポートします。