

令和 8 年度大阪府庁内職場実習申込希望調書

(実習申込者本人、支援機関等の担当者が記入してください)

1. 職場実習参加希望申込み者

氏名 (ふりがな)	
-----------	--

2. 支援機関

支援機関名	
支援機関担当者	
担当者連絡先	

3. 希望コース (令和 8 年 9 月～令和 8 年 12 月の期間中)

	実習期間	いずれか 1 つに○
1	週に 5 日 (10:00～12:00) 全 5 日間のコース	
2	週に 3 日 (10:00～14:00) 全 3 日間のコース	
3	週に 3 日 (10:00～15:00) 全 3 日間のコース	
4	週に 5 日 (10:00～15:00) 全 5 日間のコース	

※実習先の都合や祝日等により、実習期間を変更する場合があります。

※希望コースの中からも、体調等に合わせ、日数や時間等の調整が可能です。

※体調が悪い日は実習を控えていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

4. 実習実施時期

令和 8 年 9 月から令和 8 年 12 月の間で、実習実施が不可な時期を下記に記入をお願いします。

具体的な実習開始日は、実習先決定後に個別で調整し決定します。

月	不可な時期すべてに○をしてください。	備考 ※不可の日等を記載
9月	(上 ・ 中 ・ 下)旬	
10月	(上 ・ 中 ・ 下)旬	
11月	(上 ・ 中 ・ 下)旬	
12月	(上 ・ 中 ・ 下)旬	
いつでも可	実施時期はいつでも良い場合は、左欄に○を記入してください。	

5. 事前打ち合わせ

8月26日(水)、27日(木)のいずれかで打ち合わせを行います。

実習先が決まり次第、下表をもとに打合せ日時を決定します。

以下の表で、都合の悪い日時の欄に「×」を記入して下さい。

	AM①	AM②	PM①	PM②
8月26日(水)				
8月27日(木)				

AM①10:00~11:00 AM②11:15~12:15

PM①13:00~14:00 PM②14:15~15:15

6. 実習の目標・目的 (アンケート)

実習生と相談の上、今回の実習での目的について、以下より該当するものに○をつけてください。

(複数回答可、但しすべての項目の選択はご遠慮ください。)

全体	はじめての実習なので、実際に働くことはどういうことなのか知りたい。	
	一般就労に近い状況で、自分自身が発揮できる能力を把握したい。	
	自分の働くペースを把握して、体調等を自分で管理できるようになりたい。	
	病気に対する不安があるので、自信をつけたい。	
	事業所等では経験できない職場の環境を体験したい。	
作業内容	事務作業が実際にはどんなものか経験してみたい。	
	自分の事務作業能力を測りたい。	
	パソコン作業をしてみたい。	
その他		

※このアンケートは、実習先の決定には直接関係ありません。