

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| ⑫受講資格                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・療育手帳を所持している（又は申請中であり、訓練開始日の前日までに手帳の交付が見込まれる）方、障がい者職業センター等の公的判定機関で知的障がい者と判定された方。</li> <li>・職業訓練を通じて早期に就職しようとする意志のある方。</li> <li>・就労に向けた準備が整っている方。</li> <li>・公共職業安定所に求職申し込みを行った方で、ハローワーク所長が就労が見込める者として訓練受講の必要性を認め、受講あっせんを受けることができる方。</li> <li>・研修カリキュラム日程及び通学に支障がなくすべて受講できる方。</li> <li>・介護分野での就職を希望している方。</li> </ul> |
| ⑬広告の方法                                | 募集にあたっては、ハローワーク及び当センターのホームページ上、公共機関、民間福祉施設等にチラシを配布し案内する。  |
| ⑭情報開示の方法                              | <p>下記ホームページにおいて情報開示する。</p> <p>1.大阪市障害者福祉・スポーツ協会<br/>URL : <a href="http://www.fukspo.org">http://www.fukspo.org</a></p> <p>2.大阪市職業指導センター<br/>URL : <a href="https://www.v-sien.org/jigyoudata/sidou/sidou.html">https://www.v-sien.org/jigyoudata/sidou/sidou.html</a></p>  |
| ⑮受講手続き及び本人確認の方法<br>(応募者多数の場合の対応方法を含む) | <p>本研修は、大阪府委託訓練で実施するため、ハローワークにて求職者を対象に募集を行う。応募者には選考会（筆記試験・面接）を実施する。</p> <p>※応募者が5人に満たない場合は、開講を中止する場合がある。</p> <p>開講式終了後、次に掲げる①～②いずれかにより受講者本人であることの確認を行う。①療育手帳 ②健康保険証など本人確認が出来るもの。</p>  |
| ⑯受講料及び受講料支払方法                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受講料は大阪府委託訓練のため無料。</li> <li>・テキスト代、教材費等 10,000円（税込、実費相当分）<br/>※開講時に現金を徴収しテキストを配布。</li> <li>・保険料<br/>研修中の事故等による傷害（ケガ）や他人への賠償に備えて保険未加入の方は傷害保険の加入についての保険料。</li> <li>・他に自己負担になるもの<br/>訓練実施場所（講義・演習・実習先）までの交通費、訓練中の昼食代、演習の食費等。職場実習で必要となる健康診断・感染症対策にかかる諸費用（実費）等。<br/>※その都度連絡の上、徴収、または、各自で支払うものとする。</li> </ul>            |
| ⑰解約条件及び返金の有無                          | <p>受講の取り消しや退会する場合にあっても、返金は行わない。</p> <p>受講料は無料の為、返金は発生しない。</p>   |
| ⑱受講者の個人情報の取扱                          | <p>個人情報保護規程策定の有無 <input checked="" type="checkbox"/>有・無</p> <p>本人の承諾がない限り、知りえた個人情報は第三者に公表することはしない。なお、修了者名は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</p>  |