

【募集要項】

障害者委託訓練 eラーニングコース(在宅による障害者訓練コース)

在宅就労技術及び ITパスポート知識を習得して在宅雇用を目指す

在宅ITパスポート学習科 定員2名 3か月コース



訓練内容

・在宅就労技術及び ITパスポート試験の合格に必要な知識を習得しながら、不明点を自分で調べて解決する力を身につけます。在宅ワークで求められるビジネスマナー等も習得した人材を目指します。

※訓練中及び訓練終了後3か月間は、実際に在宅雇用をしている企業担当者による会社紹介や求人説明会を実施します。



訓練場所

・自宅



訓練期間及び訓練時間

・令和8年12月3日(木)～令和9年2月26日(金)
・午前10時00分～午後4時00分(昼休憩1時間)



募集期間

・令和8年5月18日(月)～令和8年11月5日(木)



対象者(受講条件)

・広島県内または近県在住のハローワークの求職登録者
・精神障害(高次脳機能障害、発達障害を含む)や身体障害、知的障害、難病がある方で、何らかの方法でコミュニケーションがとれる方、障害や症状が安定している方、弱視等、視力が残存する方、記憶に障害のない方、他者に対し配慮ができる方。
・近隣の職業能力開発施設への通所が困難な理由があるために、在宅訓練の受講が妥当であると認められる方。
・パソコン(メモリ 8GB 以上推奨、HDD 空き 1GB 以上)、インターネット環境、PC 上での本人専用メールアドレスがあり、Excel と Word(2024以降推奨、互換製品でも可)、Webカメラ、マイク、スピーカーの環境が整っている方。
・メールの送受信やインターネット検索など、Windows11 パソコンの基本的な操作ができる方。
※ITパスポート資格の合格を目指している方向けの訓練です。
※就労移行支援施設等の利用者も、就労を目的とした「施設外支援」としての入校が可能です。
※居住地管轄のハローワークでご相談、お申し込みください。



受講料

・受講料、教材費は無料です。(オンライン教材を利用)。
・職業訓練生総合保険にも加入する必要はありません。



給付金

・雇用保険の失業等給付や求職者支援制度の給付金を受給しながら訓練を受講する制度が利用できる場合があります。詳しくはハローワークでご相談ください。



応募書類

・委託訓練用入校願書(写真:タテ4cm×ヨコ3cm を貼付け)
・受講申込書(別紙資料)
・精神障害のある方:主治医の意見書
・主治医の意見書は書類提出日の3か月以内のもの。
(求職者登録時に提出した意見書が3か月以内の場合、提出可。それ以外は取得してください。)
・難病のある方:医療受給資格者証の写し(お持ちでない方は医師の診断書)
※応募書類は返却しません。

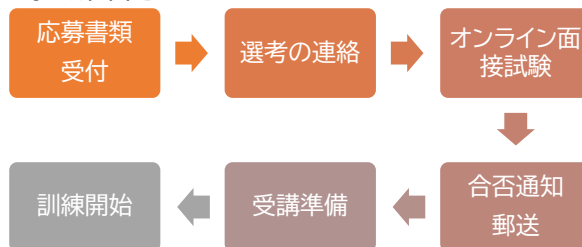


選考試験

・選考試験は Zoom を利用します。選考日の数日前までに電話やメールで選考の日時や接続先についての連絡をします。

1. 日 時:令和8年11月12日(木)
オンライン面接試験(PC 環境の確認とスキルのチェックを含む)

2. 場 所:自宅



※)合否通知は、選考後1週間程度で、広島障害者職業能力開発校から郵送します。その後、合格者には訓練の受講準備等についての連絡が株式会社中ワークウェルから来ます。

訓練コース概要

※「科目」や「科目の概要」、「時間数」は、多少変更になる場合があります。

訓練科名	在宅ITパスポート学習科		コース番号	5-08-34-091-20-0139
訓練内容	<ul style="list-style-type: none"> ・在宅就労技術及びITパスポート資格合格に必要な知識の習得を目指す。 ・不明点を自分で調査し問題解決する力を身に付ける。 ・在宅ワークで求められるビジネスマナー等を習得する。 ・就職支援では、実際の在宅雇用をしている企業担当者による会社紹介や求人説明会も実施する。 			
対応職種	ITエンジニア			
訓練内容	在宅訓練 専門科目	科目	科目の内容	時間
		社会	入校時初期指導、修了時就職指導 オリエンテーション 指導者紹介、訓練計画説明	2
		就職支援	ITリテラシー基礎、コミュニケーション、電子メールの使い方、情報セキュリティ、 社会人マナー、身の安全確保	13
		パソコン操作の基礎確認	パソコン操作の基礎確認	3
		試験対策	試験の概要・出題範囲、ストラテジ系	65
		試験対策	マネジメント系	55
		試験対策	テクノロジー系	82
		試験対策演習	模擬問題演習	13
	まとめ	訓練振り返り	2	
スクリーング	就職支援	自己覚知、自分に合った環境づくり、社会人マナー、SST、履歴書作成、面接対策	15	
				総訓練時間 250 時間

◆訓練の進め方について

訓練
開始



e-ラーニング
による訓練

・講義形式
・独習形式



訓練
修了

一定の要件を満たされた方には
修了証書をお送りします。

・eラーニング教材を用い、自分のペースで学習を進めることができます。
・質問は、基本的に電子メールでやりとりをします。
・必要に応じて口頭や画面共有で説明します。

※訓練終了から3か月間は、訓練受講者に対して e-ラーニングコンテンツを無料公開します。



【お問合せ先】 広島障害者職業能力開発校 (障害者委託訓練担当)

〒734-0003 広島市南区宇品東四丁目 1-23

TEL:082-254-1766(平日9時~17時) FAX:082-254-1716



障害者委託訓練のHP

在宅ITパスポート学習科 受講申込書

(選択肢がある場合は、あてはまる番号等を○で囲んでください。)

① フリガナ		③ 生年月日	④ 性別
② 氏名		年 月 日	男・女
⑤ 最終学校名	() 科)	年 月 日	卒業・中退 卒業見込
⑥ 住所	〒 - 県 郡・市 町・区		
⑦ TEL	自宅 - -	携帯	- -
⑧ FAX	- -		
⑨ E-Mail	@		
⑩ PC環境			
【PCスペック】解像度:(×),搭載メモリ容量:(GB)、CPU:(),HDD空き容量:()			
【回線種別】光回線・ケーブルテレビ・その他()			
【使用OSソフト】Microsoft Windows 11・その他()			
【使用ソフト】Microsoft Office 365・2024・2021・その他()・なし			
【使用ブラウザ】Microsoft Edge・その他()			
【Webカメラ】あり(外付け・内蔵)・なし(受講決定後購入予定)			
【マイク、スピーカー(ヘッドセット)】あり(外付け・内蔵)・なし(受講決定後購入)			
⑪ 公共職業安定所で求職登録済ですか。		⑫ 求職登録を行った公共職業安定所名	
1 はい 2 いいえ			
⑬ 就業経験はありますか。		⑭ 現在就業されていますか。(作業所を含む)	
1 はい 2 いいえ		1 はい 2 いいえ	
⑮ ⑬又は⑭で「1はい」と回答された方、職歴についてご記入ください。			
(事業所名)	(所在地)	(在職期間)	(職務内容)
		年 月 ~ 年 月	
⑯ 学習時間について			
Q1 1日4~5時間の学習は可能ですか? はい・いいえ (可能な時間 約 時間)			
Q2 1週間の内学習できない日はありますか? はい (理由:)・いいえ			
⑰ 障がい状況 ※障がい原因に○をつけ、障がい名(部位)及び等級をご記入ください。 精神・発達障がいの方は登録支援機関名の記入をお願いいたします。			
原因	先天性・疾病 交通災害・産業災害	障がい名 級	登録支援 機関名
⑱ これまでに広島県実施のe-ラーニングコース(在宅による障害者訓練コース)を受けたことがありますか。			
1 はい (受講時期: 年、コース内容:) 2 いいえ			
⑲ この職業訓練に参加されようと思われた理由は何ですか。			

※ここに記載されたあなたの個人情報は、入校選考、訓練及び就職支援以外の目的に利用することはありません。ただし、この訓練の委託先機関である株式会社中ワークウェルへ、上記の情報を提供することについてあらかじめご了承ください。

時間割

コース名：在宅ITパスポート学習科

委託先名称：株式会社沖ワークウェル

12月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	
	1時限			社会																													
	2時限																																
	3時限																																
	4時限																																
5時限																																	
訓練時間			5H	5H			5H	5H	5H	5H	5H	5H			5H	5H	5H	5H	5H			5H	5H	5H	5H								
備考	入校式:12/3 9時45分～																		当月1日からの訓練日数と訓練時間										16	日	80	時間	

1月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	曜日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
	1時限																																
	2時限																																
	3時限																																
	4時限																																
5時限																																	
訓練時間						5H	5H	5H				5H	5H	5H	5H			5H	5H	5H	5H	5H	5H			5H	5H	5H	5H				
備考	確認テスト:1/6(1H)、1/25(1H)																		当月1日からの訓練日数と訓練時間										16	日	80	時間	

2月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日			
	1時限	試験対策(テクノロジ系)																														
	2時限		試験対策(テクノロジ系)																													
	3時限			試験対策(テクノロジ系)																												
	4時限				試験対策(テクノロジ系)																											
5時限					試験対策(テクノロジ系)																											
訓練時間	5H	5H	5H	5H	5H			5H	5H	5H		5H			5H	5H	5H	5H	5H			5H			5H	5H	5H					
備考	確認テスト:2/22(1H) 修了式:2/26 16時00分～																		当月1日からの訓練日数と訓練時間										18	日	90	時間

※訓練内容や訓練時間は若干変更する場合があります。

総訓練日数と訓練時間: 50 日 250 時間

時限	訓練時間	
1時限	10:00	11:00
2時限	11:00	12:00
3時限	13:00	14:00
4時限	14:00	15:00
5時限	15:00	16:00

※各時限の訓練時間に休憩時間(10分)を含みます。