

健 障 自 第 534 号
令和 7 年 5 月 21 日

横浜市内に所在する就労移行支援事業所
所長各位

横浜市健康福祉局障害福祉保健部
障害自立支援課長 飯野 正夫

令和7年度「横浜市職場実習事業」における「協力事業所台帳」の写しの提供について（通知）

横浜市では、横浜市障害者就労支援センターに登録している方を対象に、就労に向けた実習を行う「横浜市職場実習事業」を行っています。

当事業の実習先である協力事業所を掲載した台帳（以下「台帳」という。）の写しを、横浜市職場実習事業実施要領（以下「要領」という。）第 13 条に基づき、希望する就労移行支援事業所に対して提供します。台帳の提供を希望する事業所は、下記のとおり申請を行ってください。

1 対象となる事業所

横浜市内に所在する就労移行支援事業所

※ 横浜市外の事業所やその他の事業所は対象外です。

2 台帳の申請及び利用について

台帳は「横浜市職場実習事業」に対し協力が得られる企業等を掲載しています。当事業の趣旨を十分理解の上、申請してください。

台帳に掲載された協力事業所において、就労移行支援事業所が主体となり、就労移行支援事業所利用者に対し実習を行う場合、要領に準じて実習を行っていただきます。

（資料1）横浜市職場実習事業実施要領

（資料2）「横浜市職場実習事業に準ずる実習」を行う場合の要領の読み替えについて

（資料3）協力事業所台帳の提供及び「横浜市職場実習事業に準ずる実習」に関するQ&A

（資料4）（様式）「横浜市職場実習事業に準ずる実習」についての報告書

3 申請期限

令和7年6月 6 日（金）まで

4 申請方法

横浜市電子申請・届出サービスで申請してください。利用には ID の登録が必要です。
ID に登録されたメールアドレスあてに、台帳の提供を行います(6月末を予定しています)。

【電子申請・届出サービス】

<https://shinsei.city.yokohama.lg.jp/cu/141003/ea/residents/procedures/apply/55e4359f-7125-4fa3-8db8-dc902b95a4fb/start>



6 その他

申請のあった就労移行支援事業所の設置法人名、就労移行支援事業者名、住所、電話番号、メールアドレス、担当者名を記載したリストを作成し、協力事業所に提供します。

【問合せ先】

横浜市健康福祉局 障害福祉保健部

障害自立支援課 就労支援係

西川、筑後

TEL : 045-671-3992 / FAX : 045-671-3566

Email : kf-syuurou@city.yokohama.lg.jp