



訓練生募集

食品加工科

（包装食品製造コース）

北海道立札幌高等技術専門学院では、北海道はまなす食品（株）に委託して、知的障がいを持つ方に対して、包装食品製造を通じて、就労に対応できる身体的・精神的な忍耐力と基礎的な作業能力・社会適応能力を身につける1年間の職業訓練の訓練生を募集します。

対象者	<p>知的障がいを持つおおむね25才以下で次の条件を満たす方</p> <ul style="list-style-type: none"> 療育手帳(申請中を含む)を所持していること 身辺処理能力が確立しており、自立通所ができること 健康であって、伝染性疾患を持たないこと 訓練受講に対し、保護者等の理解と協力が得られること 公共職業安定所長の受講指示、受講推薦又は支援指示が受けられること
訓練期間	<p>令和2年4月13日（月）～令和3年3月15日（月）（1年間）</p> <ul style="list-style-type: none"> 訓練日 月～金曜日（土・日・祝日除く、夏季・冬季休暇有り） 訓練時間 8：45～16：00
訓練施設	<p>北海道はまなす食品(株) 能力開発センター ※施設見学は、随時受け付けています。</p> <ul style="list-style-type: none"> 住所 北広島市北の里56番地（JR北海道バス：北広島第2工業団地前） 電話番号 TEL 011-373-9315
訓練内容	<ul style="list-style-type: none"> 就業に必要な職業人としての基礎学力、社会性、道徳性の指導 食品加工の基礎から応用までの知識と実技の指導・安全衛生の知識と基本実技の指導
就職実績	<p>就職内定率 96.4%（平成31年3月末までの累計就職内定率）</p>
募集人数	<p>10名</p>
費用など	<p>入学金・授業料は無料 ※入学時訓練生総合保険（8,300円）加入（保険料は、前年度実績）</p> <ul style="list-style-type: none"> 但し、教材費・保護者会経費として毎月3,000円必要。（昼食利用の場合は、別途1食約350円必要） 入学日現在雇用保険受給資格者で、一定の要件を満たしている方には雇用保険が支給されます。 雇用保険対象者以外の方で、一定の所得要件を満たしている方（公共職業安定所長の受講指示、又は支援指示を受けた方）には、職業訓練手当又は職業訓練受講給付金が支給されます。
応募方法	<ul style="list-style-type: none"> 募集期間 令和元年9月19日（木）～令和元年10月18日（金） 申込場所 最寄りの公共職業安定所（専門援助部門にて職業相談の上、応募してください。） 提出書類 <ul style="list-style-type: none"> (1) 入学願書 写真（縦3.5cm×横3cm）を貼付 (2) 健康診断書 (3) 療育手帳又は公的機関の判定書の写し (4) 「長3」封筒（縦23.5×横12cm） <p>※ 入学願書・健康診断書は公共職業安定所にあります。 ※ 選考結果をお知らせするため、「長3」封筒に受験者の（郵便番号、住所、氏名）を記入し、84円切手を貼付の上、提出してください。 ※ 提出された入学願書、写真等は返却しません。</p>
選考	<ul style="list-style-type: none"> 選考日時 令和元年10月25日（金）11時00分～ 会場 北海道はまなす食品(株)能力開発センター 北広島市北の里56番地 電話番号：011-373-9315 選考方法 基本動作試験及び面接試験
合否通知	<p>令和元年11月6日（水）発送予定（受験者に郵送で通知）</p>
問い合わせ先	<p>北海道はまなす食品(株) 能力開発センター （担当者）榎本、萬、濱館 〒061-1111 北広島市北の里56番地 電話番号：011-373-9315</p>
実施主体	<p>北海道立札幌高等技術専門学院 （担当者）中鷹、稲吉 〒065-0027 札幌市東区北27条東16丁目 電話番号：011-781-7192</p> <p>この訓練は、北海道が実施主体となり、民間の教育訓練機関に委託して実施する公共職業訓練です。</p>



【入学を考えている方へ】

「北海道はまなす食品株式会社」ってどんな会社？

北海道の呼びかけで、コープさっぽろをはじめ周辺自治体や民間企業などの協力で作られた会社です。

社員と障がい者が一緒に働き、納豆の生産や、珍味、豆菓子、ナッツなどの包装をおこなっています。



「能力開発センター」って何？

能力開発センターは、知的障がい者の方々を対象に、1年間の職業訓練をおこなっている部門です。

能力開発センターは、みなさんといっしょに「一般就労」を目指します。



JR北広島駅から
はまなす食品前まで
バスで10分！

能力開発センターは札幌・苫小牧・小樽方面から通えます！



職業訓練ってどんなことをするの？

仕事をするために必要な体力や忍耐力、職業人としての社会性、道徳性などを学びます。計量、商品シール貼りなどの包装技術や食品衛生、安全衛生の知識を学びます。



卒業したらどんなところで仕事できるの？

訓練を終えた方々は、コープさっぽろや当社をはじめ、流通業、運輸業、ドラッグストア、ホテル、介護福祉施設など、様々な場所で活躍しています。就職後も就職状況確認や指導員の職場訪問など、職場定着をはかる活動もおこなっています。



「食品加工科」 訓練計画

委託先：北海道はまなす食品株式会社

北海道立札幌高等技術専門学院

1. 訓練科名	食品加工科
2. 訓練定員	10名
3. 訓練期間	令和2年4月13日(月)～令和3年3月15日(月)
4. 訓練時間	1400時間
5. 訓練目標	知的障がい者を対象に、食品加工に係る各種機器の操作、取扱技能と社会適応能力を身につけ、就職を目指す。
6. 取得資格	なし
7. 仕上がり像	(1)就業に必要な職業人としての基礎学力、社会性、道徳性を持った人材 (2)食品加工の基礎知識がわかる人材 (3)安全衛生の知識と基本実技がわかる人材 (4)食品加工の基本と応用実技ができる人材 (5)労働習慣の確立と作業能力の向上を図ることができる人材
8. 就職想定	一般就労による就職を想定

訓練内容

	教科項目	時間	訓練内容
			入学式・修了式
学	社会	95	入学・修了・オリエンテーション(17)、社会生活(69)、生活能力訓練(9)
	体育	130	ラジオ体操(20)、ストレッチ(10)、ランニング(35)、縄跳び(30)、球技(5)、筋力強化(30)
	国語	45	文字の認識(5)、履歴書・ペン字(30)、パソコン文字入力(10)
	数学	20	四則計算(2)、時間計算(5)、パソコン数値入力等(13)
	食品	15	食品の区分(9)、調理と加工(6)
	食品衛生	10	食中毒と予防(6)、食品の変質(2)、食品添加物(1)、手洗いと殺菌(1)
	加工法	5	加工用設備(1)、加工法(4)
	測定法	10	重さと長さ(7)、容積(1)、温度(1)、時間(1)
	安全衛生	10	交通安全(1)、産業安全(6)、安全衛生管理の実際(2)、災害予防対策(1)
		学科小計	340
実 技	測定基本作業	10	重量測定(10)
	製品保存作業	20	短期保存作業(18)、製品移動(2)
	製造機器取扱作業	105	計量器(43)、シール機(30)、手動ラップ機(30)、ラベルプリンター(2)
	包装食品製造作業	400	材料選別作業(3)、生産準備作業(50)、製造作業(147)、一貫生産作業(200)
	安全衛生作業	95	整理整頓(9)、清潔の保持(85)、応急処置(1)
	職場実習	370	職場環境への応用(370)
	社会適応能力	60	社会適応力を高める(60)
		実技小計	1060
	合計	1400	

※上記の他に、キャリア・コンサルティングの時間を別途放課後等に設定

令和 2 年度 機 動 職 業 訓 練 日 程 表

訓練科目 食品加工科
訓練期間 令和2年4月13日(月) ~ 令和3年3月15日(月) R2. 4. 13入学
訓練場所 北海道はまなす食品株式会社 能力開発センター (北広島市北の里56) R3. 3. 15修了
委託先 北海道はまなす食品株式会社

北海道立札幌高等技術専門学校

																																月計	累計	備考						
4	月	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	日	時	時間	13	86	13	13:入学式		
		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	7	7	7	7	7	7	7	7	7
5	月	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	日	時	時間	18	123	31	209	17:休業式
6	月	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	日	時	時間	22	151	53	360	17:休業式	
7	月	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	日	時	時間	21	144	74	504	17:休業式
8	月	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	日	時	時間	11	77	85	581	17:休業式
9	月	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	日	時	時間	20	137	105	718	17:休業式	
10	月	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	日	時	時間	21	144	126	862	23:選考日(休校日)
11	月	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	日	時	時間	19	130	145	992	25:休業式	
12	月	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	日	時	時間	19	130	164	1122	25:休業式
1	月	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	日	時	時間	14	95	178	1217	12:休業式
2	月	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	日	日	時	時間	17	116	195	1333	22:休校日		
3	月	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	日	時	時間	11	67	206	1400	15:修了式

入学願書

あっせん公共職業安定所名
公共職業安定所

志望	訓練科名		訓練施設名		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>3センチメートル</p> <p>3.5センチメートル</p> <p>(写真) この大きさの 写真をはること</p> </div> <p>(平成 年 月撮影)</p>	
	食品加工科		北海道はまなす食品株式会社能力開発センター			
志願者	(ふりがな)					
	氏名	男・女				
	住所	昭和・平成 年 月 日生 (歳)				
	郵便番号 (-)	電話				
最終学歴	昭和・平成・令和 年 月 (学校名)		卒業・修了・中退			
職歴	勤務先	所在地	就業期間			職務の内容
			自 S・H・R 年 月			
			至 S・H・R 年 月			
	(最近のものから順番に記入)			自 S・H・R 年 月		
				至 S・H・R 年 月		
取得資格						
保護者	氏名	住所				
	職業	電話			志願者との関係	

私は、貴学院に入学したいので関係書類を添えて提出します。

令和 年 月 日

北海道立札幌高等技術専門学院長 様

氏名



- (注) 1. 「保護者」の欄は、志望者が未成年の場合のみ記入してください。
2. 記入は、黒インキ又は黒ボールペンをを用い、かい書でていねいに書いてください。
3. 就業期間の欄は、該当する年号 (S : 昭和、H : 平成、R : 令和) を○印で囲んでください。

本人記載欄	職業訓練受講歴
	施設等の名称
	訓練科名
	訓練期間 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日
	施設等の名称
	訓練科名
	訓練期間 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日
	施設等の名称
	訓練科名
訓練期間 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日	

安定所	訓練開始年月日	令和 年 月 日				
	所定給付日数		・ 90	・ 120	・ 150	・ 180
給付制限 あり		(31)	(41)	(51)	(61)	(71)
給付制限 なし		(1)	(1)	(31)	(61)	(71)
		・ 240	・ 270	・ 300	・ 330	・ 360
	給付制限 あり	(91)	(121)	(151)	(181)	(211)
	給付制限 なし	(91)	(121)	(151)	(181)	(211)
記入欄	訓練開始日における雇用保険基本手当の支給残日数の見込み					日
	訓練応募歴	有 (回) 無	特記事項			
	雇用保険給付判定	一括受講型 (A B C)				短期特例
追加型				特 定		
	※給付判定がB・Cの場合、以下の項目に記入をする B→A、C→Aとなる可能性 : 有 ・ 無 離職日: 年 月 日 決定予定日: 年 月 日 【C判定者のみ】雇用保険受給終了: 年 月 日					
	ジョブカード交付	交付済み ・ 未交付				

※ 雇用保険給付判定は (A=訓練終了まで、B=残日数のみ、C=給付無し) に○印する。
また、季節・一般、一括受講型・追加型訓練の場合は、該当に○印をする。

健康診断書

(ふりがな) 氏名		男 女	生年月日	年 月 日
住所	郵便番号			
	電話 () —			
身長	. cm	眼	視力	右 (.)
体重	. kg		左 (.)	
血圧			(撮影 年 月 日)	
主な既往症	(ある場合は、病名と時期を記載)		エックス線所見	間接  直接  異常なし 要精密
その他の 診断事項 及び所見				
上記のとおり診断します。 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 年 月 日 住所 (所在地) 医療機関名 医師氏名 </div>				

- 注1 診断書は、願書提出前おおむね6箇月以内のものとしてください。
 2 学校、職場等で実施した診断書の写しをもって代えることができます。
 3 記入は、黒インク又は黒ボールペンをうい、かい書で書いてください。