

送信状不要

令和元年度 筑豊圏域 就労セミナー 参加申込書

※締め切り日 令和2年2月7日(金)

宛先 障害者就業・生活支援センターじゃんぷ 行

送信先 0947-46-9506

事業所・学校名 _____

参加代表者名 _____

電話番号 _____

1. 参加内容

両部とも参加 ・ 第1部のみ参加 ・ 第2部のみ参加

2. 第1部セミナー参加予定人数

利用者・生徒・当事者

名

その他

名

その他の対象の方は当てはまるものに○をお願いします(支援機関・医療機関・教育機関・行政・企業・当事者家族)

3. 第2部の希望講座の利用者・生徒の人数を障害種別ごとにお願ひします。

※①「もしもの時の基本知識」②「お仕事の探し方」は当事者対象の講座になります(支援者の同席は可能です)

希望講座	合計人数	身体障害	知的障害	精神障害	その他障害
① もしもの時の基本知識	名	名	名	名	名
② お仕事の探し方	名	名	名	名	名

※③「障がいのある方と共に働く」は企業、支援機関向け講座になります。お手数ではありますが③の講座に参加される方は記名をよろしくお願ひいたします。

所属・役職名	氏名

セミナーに参加いただける皆様

アンケート用紙

セミナーに参加していただく方からの事前質問をお受けします。お聞きした意見をもとにセミナー構成の参考とさせていただきますので、申込用紙と併せてFAXをいただけましたら幸いです。

第1部 在職者の方々に向けての質問

(例)働いていて大変なこと、良かったこと など

第2部①消費者センターに向けての質問

(例)相談窓口はどこにあるのか、どんな相談ができるのか など

第2部②ハローワークに向けての質問

(例)窓口の相談の仕方について知りたい など

第2部③企業に向けての質問

(例)障害者雇用をすすめるにあたっての準備事項、注意点とは など

その他

【申し込み・お問い合わせ先】

障害者就業・生活支援センターじゃんぷ

TEL : 0947-23-1150

FAX : 0947-46-9506