

平成30年5月25日

保護者 各位

京都市保健福祉局障害保健福祉推進室
京都府商工労働観光部総合就業支援室
ハローワーク京都七条 京都障害者職業相談室
(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構京都支部京都障害者職業センター
京都障害者就業・生活支援センター
しょうがい者就業・生活支援センターはあとふるアイリス

平成30年度 障害者就労支援スキルアップ研修会 「就労支援機関を知ろう！」の開催について

日頃は、本市障害保健福祉行政の推進に御理解及び御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、市内の総合支援学校や育成学級に通学する生徒の保護者の皆様を対象とする、「就労支援機関を知ろう！」を下記のとおり開催いたしますので、お知らせします。

本研修会は就労に関する様々な支援・サービスのしくみがあることを知っていただける有意義な機会となっておりますので、ぜひ御参加ください。

記

- | | | | |
|-----|---|--|----------------------------|
| 1 日 | 時 | 平成30年6月15日(金) | 午前9時30分～正午
※午前9時10分受付開始 |
| 2 場 | 所 | 京都テルサ東館3階 D会議室
京都市南区東九条下殿田町70
【アクセス】
・京都市営地下鉄烏丸線「九条」駅下車4番出口から西へ徒歩5分
・京都市バス「九条車庫」から南へすぐ | |
| 3 内 | 容 | 1部 各就労支援機関の紹介
2部 京都ジョブパーク見学
※ 詳細は、「別紙チラシ」参照 | |

- 4 募集対象： 市内の総合支援学校及び育成学級に通学する生徒の保護者の方。
☆本研修会には、就労支援系事業所等の職員も参加されます。
- 5 定員： 20名
先着順。定員になり次第締切ります。
- 6 参加費： 無料
- 7 参加方法： 【メールの場合】
本文に
・お子様の学校名
・保護者氏名
・電話番号・メールアドレス
を御記入のうえ、松本宛て、メール
(maqdb864@city.kyoto.lg.jp) にて送信してください。
【FAXの場合】
参加申込書に御記入のうえ
FAX (251-2940) にてお申込みください。
- 8 申込期限： 平成30年6月13日(水)(必着)
- 9 その他： 御不明な点がございましたら、お手数ですが、下記の間合せ先まで御連絡いただきますようお願いいたします。

【問い合わせ先】

〒604-8571 京都市中京区河原町通御池下る下丸屋町394番地
Y・J・Kビル3階
京都市保健福祉局 障害保健福祉推進室
就労支援担当 松本
TEL : 222-4161
FAX : 251-2940

◇◆◇ 参加申込書 ◇◆◇

(6月開催 障害者就労支援スキルアップ研修会)

以下に必要事項を記入し，FAXで送信してください。

お子様の学校名	
保護者氏名	
電話番号	メールアドレス

●申込期限：平成30年6月13日（水）

○●○ 学校名・氏名の情報について○●○

御記入いただいた氏名等の情報を主催者側で出席者名簿としてまとめ，研修共催機関へ情報提供をさせていただくこととしております。

なお，お預かりした個人情報については，本事業の運営目的のみに使用し，それ以外の目的には使用いたしません。