

◇◆◇ 参加申込書 ◇◆◇

(3月開催 京都市就労支援スキルアップ研修会)

参加者氏名など		所属		障害種別		情報提供		仕事体験 希望コース(A~C)		現地での弁当	
<input type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 支援者	<input type="checkbox"/> 就労移行	<input type="checkbox"/> 就労継続 A	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 同意する		コース	<input type="checkbox"/> 注文する	<input type="checkbox"/> 注文しない	
		<input type="checkbox"/> 就労継続 B	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同意しない					
<input type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 支援者	<input type="checkbox"/> 就労移行	<input type="checkbox"/> 就労継続 A	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 同意する		コース	<input type="checkbox"/> 注文する	<input type="checkbox"/> 注文しない	
		<input type="checkbox"/> 就労継続 B	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同意しない					
<input type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 支援者	<input type="checkbox"/> 就労移行	<input type="checkbox"/> 就労継続 A	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 同意する		コース	<input type="checkbox"/> 注文する	<input type="checkbox"/> 注文しない	
		<input type="checkbox"/> 就労継続 B	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同意しない					
<input type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 支援者	<input type="checkbox"/> 就労移行	<input type="checkbox"/> 就労継続 A	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 同意する		コース	<input type="checkbox"/> 注文する	<input type="checkbox"/> 注文しない	
		<input type="checkbox"/> 就労継続 B	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同意しない					

※応募者多数の場合は、参加決定の方法を先着順とさせていただきます。御参加いただく場合は、参加受付票をこちらからFAX等で連絡いたします。御参加いただけない場合は別途、連絡いたします。御不明な点は就労担当の松本までお問い合わせください。

※御記入いただいた施設名・氏名を出席者名簿としてまとめ、大阪市職業リハビリテーションセンターへ情報提供をさせていただく場合がございます。情報提供に同意いただける場合は上記の記入欄の「同意する」にチェックを入れてください。同意いただけない場合は「同意しない」にチェックを入れて下さい。

◆**研修会当日の昼食について**

弁当を持参、又は現地で用意する仕出し弁当【370円】を購入するかのいずれかをお選びいただき、上記の記入欄にチェックを入れてください。昼食代370円は弁当受け取り時にお支払ください。

◆**仕事体験希望コースについて**

- ・Aコース：組立作業（手工具や道具を使って組立作業にチャレンジ！）
- ・Bコース：ビジネスとパソコン実務体験（アプリケーションソフトでタイピングやアンケート入力にチャレンジ！）
- ・Cコース：清掃とリネン交換体験（モップの使い方など、清掃の基礎をプロから学ぼう！）

※上記の希望されるコースを上記の記入欄に御記入ください。

※ 受付票をFAX送信致しますので、担当者連絡先を必ず御記入ください。

施設名 _____ 担当者 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____ 電子メール _____

お申込み締切日 : 平成28年3月2日(水)