

平成28年8月8日

就労移行支援事業所 各位
就労継続支援事業所 各位
就労支援関係機関 各位

京都市保健福祉局障害保健福祉推進室
京都障害者就業・生活支援センター
特定非営利活動法人 京都ほっとはあとセンター

**平成28年度 障害者就労支援スキルアップ研修会（支援員向け）
就労支援員応援③ ☆今日からできる“職業リハビリステーション”の視点
「工賃向上の視点が就労支援に活かせる」の開催について**

日頃は、障害者就労支援の推進に御理解・御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、障害のある方の就労支援に必要なスキルの向上及びより効果的な支援や連携関係を築くことを目的に、様々な就労関係機関の支援員を対象として、「障害者就労支援スキルアップ研修会」を下記のとおり開催いたしますので、お知らせします。

つきましては、職員の方をはじめ就労支援に携わっておられる方を対象に広く参加を募っておりますので、関係者の皆様に周知のうえ、研修会受講に対する御配慮をお願いいたします。

なお、研修会につきましては、各施設ごとに取りまとめて申込みしていただきますよう、お願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成28年8月26日（金） 午後2時00分から午後4時30分頃まで
（※ 午後1時40分開場・受付）
- 2 場 所 〒604-0874
京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町375
京都府立総合社会福祉会館 ハートピア京都 8階 会館会議室
TEL：255-0355
（※ 別紙「研修会場案内図」参照）
- 3 内 容 障害者就労支援スキルアップ研修会
就労支援員応援③ ☆今日からできる“職業リハビリステーション”の視点
「工賃向上の視点が就労支援に活かせる」
（※ 詳細は、別紙「研修御案内チラシ」参照）
- 4 講 師 特定非営利活動法人 京都ほっとはあとセンター
澤田 雄児

- 5 受講対象 就労移行支援事業所をはじめ、障害のある方の就労支援に関わられた経験のある支援員の方。又は、研修会受講の必要性についてサービス管理者及び施設長が認め、推薦する方。
- 6 定員 20名程度（先着順）
- 7 参加費 無料
- 8 申込方法 別添参加申込書に御記入のうえ、平成28年8月22日（月）までに郵送又はFAXにてお申込みください。
 （※ 定員になり次第締め切らせていただきます。参加の可否は8月24日（水）までに連絡させていただきます。お申込みされても連絡がない場合は、お手数ですが、下記問合せ先まで御連絡いただきますようお願いいたします。）

〒604-8751

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地

京都市保健福祉局 障害保健福祉推進室（担当 松本）

TEL : 075-222-4161

FAX : 075-251-2940

研修会場案内図

◎ハートピア京都 8階 会館会議室

【会場までのアクセス】

※京都市営地下鉄烏丸線「丸太町」駅下車
5番出口（地下鉄連絡通路にて連結）

※京都市バス、京都バス、JRバス
「烏丸丸太町」バス停下車 烏丸通り沿い南へ



<あて先>京都市 障害保健福祉推進室 松本あて (FAX: 251-2940)

◆◆◆ 参加申込書 ◆◆◆

(8月開催 京都市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、郵送又はFAXで送信してください。

施設名				
	<input type="checkbox"/> 移行 <input type="checkbox"/> 継続A <input type="checkbox"/> 継続B <input type="checkbox"/> その他()			
連絡先	(TEL)		(FAX)	
参加希望者	氏名	役職・部署	就労支援経験	情報提供
			年 ヶ月	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
			年 ヶ月	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
			年 ヶ月	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		年 ヶ月	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

●申込期限：平成28年8月22日(月)まで

申込者多数の場合は、先着順とさせていただきます。なお、御参加いただける場合は、参加受付票をFAX等で送付いたします。また、応募が多数で募集定員を超えた際に、1施設より複数名の申込がある事業所には参加人数を御相談させていただく場合があります。なお、募集定員を超えた場合に、就労系事業所職員の申込を優先とさせていただく場合もありますので、御了承ください。

御不明な点がございましたら就労支援担当の松本までお問い合わせください。

○●○ 施設名・氏名の情報について○●○

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、研修関係機関(京都ほっとはあとセンター、京都障害者就業・生活支援センター)へ研修の運営に関わる範囲で情報提供をさせていただくこととしております。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、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ください。「同意しない」を選択された場合、本市から電話で理由を確認させていただきますが、事情によっては研修への御参加を見送らせていただく場合もございますので、御了承ください。