

市内障害者就労支援事業所施設長様

京都市保健福祉局障害保健福祉推進室  
独立行政法人高齢・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

**令和2年度 障害者就労支援スキルアップ研修会  
「就労支援で活用できるアセスメントの視点 ～作業を通して考えよう～」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、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、独立行政法人高齢・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との共催のもと、障害のある方に対する円滑な就労支援を行うにあたって、支援者がどのような働きかけを行えばいいかを学んでいただくため、標記の研修会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、関係者の皆様に御周知いただき、研修会受講に対し御配慮いただきますようお願いいたします。

なお、研修会の応募につきましては、施設ごとに取りまとめていただきますようお願いいたします。

記

- 1 日 時： 【第1日程】令和2年10月14日（水）13時30分～16時30分  
【第2日程】令和2年10月21日（水）13時30分～16時30分  
※両日とも、13時20分受付・開場。  
※第1日程と第2日程は同じ内容です。どちらかひとつに御参加ください。
- 2 場 所： 京都障害者職業センター（ハローワーク京都七条 5階）  
【アクセス】京都市営地下鉄烏丸線、近鉄京都線、JR各線「京都駅」下車。徒歩5分
- 3 内 容： 就労支援に向けたアセスメントについて講義、アセスメントツールの体験等  
※ 詳細は「別紙チラシ」参照
- 4 対 象： 市内障害者就労支援事業所の支援員の方又は研修会受講の必要性について、機関の長や施設長等が認め推薦する方。
- 5 定 員： 各日とも8名 先着順。定員になり次第締切ります。
- 6 参 加 費： 無料
- 7 申込方法： 参加申込書に御記入のうえ、Eメール又はFAXにてお申込みください。
- 8 申込期限： 令和2年10月8日（木）（必着）
- 9 そ の 他： 1施設から複数の申込者がある場合で定員を超えた際は、参加人数を調整させていただく場合があります、参加いただけない場合のみ御連絡いたしますので、御了承ください。御不明な点がございましたら、お手数ですが、以下の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。

【申込み及び問合せ先】

〒604-8006 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 : 075-222-4161  
FAX : 075-251-2940  
Eメール: maqdb864@city.kyoto.lg.jp

<あて先>京都市保健福祉局障害保健福祉推進室 松本あて (FAX: 075-251-2940)

◇◆◇ 参加申込書 ◇◆◇

( 10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、メール又はFAXで送信してください。

いずれかに○印 をしてください	【第1日程希望】10月14日(水)	【第2日程希望】10月21日(水)	
施設名			
事業所種別	<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)	
お申込み者	氏名	役職・部署	就労支援経験
			年 月
			年 月
			年 月
日々の支援でアセスメントを行う際に、お困りになされていることを御記入ください			

●申込期限：令和2年10月8日(木)

○●○ 施設名・氏名の情報について○●○

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。