

令和3年1月15日

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
企 画 課 長
〔 就 労 支 援 担 当 松 本 〕
TEL 2 2 2 - 4 1 6 1

令和2年度 京都市障害者就労支援スキルアップ研修会 「企業で模擬面接を体験しよう！」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、本市では、企業等での就労を希望する障害のある方を対象とする「障害者就労支援スキルアップ研修会」を実施しています。

この度、コナミスポーツ株式会社の御協力のもと、標記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。

記

- 1 日 時： 令和3年2月18日（木）午前10時00分～午後4時00分（予定）
- 2 場 所： コナミスポーツクラブ西大路御池（京都市中京区西ノ京東中合町70）
【アクセス】市営地下鉄東西線「西大路御池」2番出口より、徒歩2分
- 3 内 容： 就職面接の模擬体験
※ 所要時間は20分程度（模擬面接 約10分、振り返り 約10分）
- 4 講 師： コナミスポーツ株式会社人事部採用センター 統括マネージャー 高野 善一 氏
- 5 対 象： 市内障害者就労支援事業所の利用者
※ 支援員の付き添いをお願いします（必須）
- 6 定 員： 10組程度 先着順。1施設から利用者の方2名まで申込可。
- 7 参 加 費： 無料
- 8 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。
- 9 申込期限： 令和3年2月9日（火）（必着）
※ 参加の可否は2月12日（金）までに御連絡させていただきます。
- 10 服 装： 研修に参加される方は、研修内容に合った服装（スーツ又はフォーマルな服装）で御参加ください。

【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

◇◆◇ 参加申込書 ◇◆◇

（ 2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。

	氏名	年齢	障害種別	希望職種
1	(利用者)	歳	☐ 知的 ☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 発達 ☐ その他()	☐ 事務 ☐ 清掃 ☐ 受付
	(支援員)			
2	(利用者)	歳	☐ 知的 ☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 発達 ☐ その他()	☐ 事務 ☐ 清掃 ☐ 受付
	(支援員)			

※ 本研修は必ず支援員と御一緒にお申込みください。

応募者多数の場合は、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、参加受付票及び面接日時等の詳細を送付いたします。

また、御参加いただけない場合は、別途、御連絡いたします。

御不明な点等がございましたら、就労支援担当 松本（TEL 222-4161）までお問い合わせください。

○●○ 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。

事業所名 _____

担当者氏名 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

面接当日の緊急連絡先 _____

申込期限：令和3年2月9日（火）必着