

精神障がい者・発達障がい者

雇用促進セミナーのご案内

精神障がい者・発達障がい者についての雇用の理解と促進を図るために、先進的に取り組みをされている企業から障がい特性に応じた職域開拓や支援体制の整備等のノウハウについて事例発表セミナーを開催いたします

● **日 時** 平成29年 **1月23日(月)**
13:30~16:30(13:00受付開始)

参加費無料

● **場 所** 盛岡地域交流センター マリオス 18階会議室

● **定 員** 100名程度 (定員に達し次第、締め切らせていただきます。)

● **対 象 者** 企業の人事担当者、精神障がい者の就労支援に関わる方(福祉・教育・医療・行政)、精神障がい者及びそのご家族の方など

● **申込方法** 裏面の参加申込書より**1月13日(金)までにFAXでお申し込みください。**

プログラム

<精神障がい者に対する雇用管理の事例について>

○講演1 ホシザキ東北 株式会社

○講演2 イオンスーパーセンター 株式会社

<発達障がい者に対する雇用後の定着指導について>

○講演3 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部
岩手障害者職業センター

●このようなお悩みはありませんか？

○なにから手をついたらよいか分からない

○雇用管理のノウハウを知りたい

○精神障がいの方を雇用したいが、
どのような点に配慮したらよいか知りたい

○発達障がいの方への対応に苦慮している など…

実際に精神障がいの方を雇用している企業の担当者のお話を直接うかがえる貴重な機会です！

お問合せ・お申し込み先

〒020-8522

盛岡市盛岡駅西通1-9-15


盛岡第2合同庁舎5階

岩手労働局職業安定部職業対策課

障害者雇用担当(山形)

TEL 019-604-3005

FAX 019-604-1533


FAX 019-604-1533**(岩手労働局 職業対策課 障害者雇用担当 行)****精神障がい者・発達障がい者雇用促進セミナー
【参加申込書】**

申し込み日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◆参加証の発行は行いません。当日は、この参加申込書を受付にご提出ください。

事業所名 (機関名)	
所在地	〒 _____
電話番号	(_____) _____
FAX番号	(_____) _____
参加者職名	職 名 _____ 氏 名 _____
参加者職名	職 名 _____ 氏 名 _____
参加者職名	職 名 _____ 氏 名 _____

上記に必要事項をご記入のうえ、平成29年1月13日までに、岩手労働局職業対策課担当あてにFAXによりお申し込みください。

※定員になり次第締め切りとさせていただきます。なお、定員に達した場合のみご連絡いたします
※ご記入いただきました個人情報は「精神障がい者・発達障がい者雇用促進セミナー」の運営管理の目的以外には使用いたしません

〈お問い合わせ・お申し込み先〉

〒020-8522 盛岡市盛岡駅西通1-9-15 盛岡第2合同庁舎5階
岩手労働局 職業安定部 職業対策課 障害者雇用担当 山形TEL 019-604-3005
FAX 019-604-1533