就労支援スキルアップ研修会　申込用紙

メールまたは郵送でお申し込みください

以下の項目をご記入ください。※□には☑を入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する回（全３回参加可能です） | □①就労支援のプロセス～アセスメント～　９月11日（木）　 |
| □②就労支援のプロセス～就職活動から職場定着～　９月18日（木） |
| □③就労支援の技法・ツール～ストレス対処～　１０月3日（金） |
| 所属先施設の種別及び名称 | □障害者就業・生活支援センター□就労移行支援事業所□その他 |
| 施設等名称： |
| 参加者氏名 |  |
| ご担当職務 | □就労支援□生活支援□その他： |
| ご連絡先電話番号 |  |
| 受講のきっかけや事前質問等 | （自由記述） |

※原則として、１事業所１名の受付とさせていただきます。１事業所から複数名の参加希望がある場合は、定員の都合上、参加人数を調整いたしますので、予めご了承ください。

【お申込み先】

メールで申込の場合　⇒　E-mail：kagoshima-ctr@jeed.go.jp

郵送の場合　⇒　〒890-0063　鹿児島市鴨池2-30-10鹿児島障害者職業センター

就労支援スキルアップ研修会担当者あて

お問い合わせ先⇒電話：099-257-9240