

# 令和7年度就労支援スキルアップセミナー

## — 参加申込書 —

参加ご希望の方は下記あて、メールもしくは郵送にて本申込書をお送りください。

なお、メールでお送りいただく場合は、件名に【就労支援スキルアップセミナー申込】とご記載ください。

参加	内容	場所	日時
	第1回「就労支援のためのアセスメントシートの活用について」	男女共同参画センター あざれあ	7/29 (火)
	第2回「テレワークにおける職場適応のための支援技法について」	静岡障害者職業センター	8/19 (火)

所属機関名			
属性 ( ) に○を記入	( ) 就業・生活支援センター ( ) 発達障害者支援センター	( ) 就労移行支援事業所 ( ) その他 (就労継続 A、B 等)	
氏名			
就労支援経験年数	( ) 1年未満 ( ) 1～2年 ( ) 3～5年 ( ) 6年以上		
電話番号			
メール			
特記事項 (配慮事項等)			

※参加を希望する研修の「参加欄」に○を記入してください。

※1名につき、1枚の参加申込書をご記入ください。1機関2名を上限に申込を受付させていただきます。定員募集を超えた場合は、1機関1名の参加に調整をさせていただきます場合があります。予めご了承ください。

※各回とも申込期間終了後に受講決定のご連絡をいたします。

— 申込・ご連絡先 —

静岡障害者職業センター 就労支援スキルアップセミナー担当

〒420-0851 静岡市葵区黒金町59-6 大同生命静岡ビル7階

TEL : 054-652-3322 E-mail : shizuoka-ctr-keiri@jeed.go.jp