

令和4年度 障害者職業生活相談員資格認定講習 ～申込及び受講にあたっての注意事項～

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
大阪支部 高齢・障害者業務課

本講習の申込及び受講にあたっては、下記事項にご留意いただきますようお願いいたします。

記

(1) 講習に係る注意事項

イ 本講習(第1回～第5回)は、各回に申込期間が設定されています。個人情報扱うため、必ず、各回で定めた申込期間内にお申し込みください(※申込期間外に申込をされた場合は受付ができませんので、ご注意ください)。

ロ 本講習は、事業所において障害者職業生活相談員に選任される(予定を含む)方を対象にした講習会です。受講の可否については、各回の申込期間終了後、概ね1週間以内に通知します。

なお、受講可の方には、事前に「受講通知書」を郵送しますので、講習当日は、必ず「受講通知書」をご持参のうえ、受付でご提示ください。

ハ 受付は、指定時間(8:45～9:00)に行いますので、時間を確認のうえ、お越しください。

ニ 受講にあたっては、マスク着用・手指消毒等の感染症対策にご協力ください。また、講習2日間とも受付にて、別添「体調チェックシート」(当支部ホームページからダウンロード可)を提出してください。

なお、感染症対策にご協力いただけない場合は、講習の受講ができません(教室への入室をお断りします)。

ホ 本講習は、同一者が2日間通して受講いただきます。万一受講できない場合は、事前に「受講通知書」にてお知らせしている所定期日(キャンセル期限)までにご連絡ください。同日を過ぎたキャンセルや当日欠席の場合は、他の申込者(事業所)の受講機会を確保する観点から、今年度の当支部における次回以降の講習を受講できない場合がありますので、ご注意ください。

(2) その他

イ 講習会場には、駐車場・駐輪場はありません。公共交通機関を利用してください。
なお、身体障害等で車での来場が必要な方は、事前に当支部あてご連絡ください。

ロ 会場内での飲食は可能ですので、昼食をご持参ください。また、感染症拡大防止の観点から、ゴミは各自お持ち帰りください。

なお、株式会社ニッセイ・ニュークリエーションの会場については、社内セキュリティの関係上、外出が難しいため、昼食持参にご協力ください。

ハ 会場内は、換気のため窓や扉を開けますので、冷房の効きが弱まる場合があります。また、冷房の送風口付近では寒くなる可能性もありますので、気温差に対応できるように、各自、衣服等の調節をお願いします。

ニ 「受講にあたっての注意事項」については、上記のほか、事前に郵送する「受講通知書」にも同封していますので、併せてご確認ください。

下記ご記入の上、会場にお持ちください
お手数ですが切り取ってご提出ください

資格認定講習参加の方へ（体調チェックシート（兼出欠確認シート））

大阪支部 高齢・障害者業務課

- ◆ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、来場にあたって、以下の項目を漏れなく記入及びチェックの上、このシートをご持参ください。
「はい」に該当する項目がある場合は、講習会への参加をご遠慮ください。

1. 受講年月日 令和 年 月 日

2. 受講番号 受講通知書の受講番号を転記してください

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

3. 名札番号 受講通知書の名札番号（2桁）を転記してください

--	--

4. 受講者氏名（本日受講する方の氏名を記載してください）

--

体調チェック項目	はい	いいえ
1. 37.5度以上の発熱がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 強い倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 嗅覚や味覚の異常がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 断続的な咳や解熱剤の使用がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 新型コロナウイルス陽性者等者との接触がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 本票の1～4の項目にて出欠確認をしますので、正しく記入してください。
なお、本紙は2日ともに講習当日の朝に記入の上、ご持参ください。
- ※ 会場でマスクは正しく継続して着用いただきます。（会場にも用意します）
- ※ この体調チェックシートと受講通知書の両方を会場にお持ちください。
- ※ 本シートを忘れた場合は、会場で改めてシートの記載をお願いします。

下記ご記入の上、会場にお持ちください
お手数ですが切り取ってご提出ください

資格認定講習参加の方へ（体調チェックシート（兼出欠確認シート））

大阪支部 高齢・障害者業務課

- ◆ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、来場にあたって、以下の項目を漏れなく記入及びチェックの上、このシートをご持参ください。
「はい」に該当する項目がある場合は、講習会への参加をご遠慮ください。

1. 受講年月日 令和 年 月 日

2. 受講番号 受講通知書の受講番号を転記してください

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

3. 名札番号 受講通知書の名札番号（2桁）を転記してください

--	--

4. 受講者氏名（本日受講する方の氏名を記載してください）

--

体調チェック項目	はい	いいえ
1. 37.5度以上の発熱がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 強い倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 嗅覚や味覚の異常がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 断続的な咳や解熱剤の使用がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 新型コロナウイルス陽性者等者との接触がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 本票の1～4の項目にて出欠確認をしますので、正しく記入してください。
なお、本紙は2日ともに講習当日の朝に記入の上、ご持参ください。
- ※ 会場でマスクは正しく継続して着用いただきます。（会場にも用意します）
- ※ この体調チェックシートと受講通知書の両方を会場にお持ちください。
- ※ 本シートを忘れた場合は、会場で改めてシートの記載をお願いします。

切り取ってください