

精神障がいのある方の

職業訓練説明会のご案内



精神障がいのある方を対象とした職業訓練「ワークアドバンス科」（4月開講：1年間）の説明会を行います。訓練内容の説明や見学の他、訓練生との意見交換も予定しております。入校を考えているも、「どんな所かちょっと知りたい」という方も、お気軽にご参加ください！

開催日時 2021年 10月21日（木）
13:30～（15:30頃終了予定）

●内 容 職業訓練の説明と見学
訓練生との意見交換
質疑応答 など

●対 象 医療機関において精神障がいの診断を受けている方で、1年間の職業訓練に興味のある方。または、支援者、家族など。



●参加方法 大阪市職業リハビリテーションセンター来所での参加、または、オンライン（ZOOM）での参加
* ZOOMの接続が正常にできない場合など、個別のサポートは致しかねますので、ご了承ください。

●定 員 来所は10名程度

●お申込み方法等 支援機関等でとりまとめ、裏面申込書に必要事項を記入しFAXしていただくか、メールにてお申込み下さい。

申込締切日：2021年10月14日（木）

* 申込受付後、当センターより受付確認のFAXまたはメールを送信します。

* 10/18（月）16：00～17：00にZOOMの接続テストを行います。オンラインで参加される方で、接続に不安のある方はご参加ください。

お問い合わせ・申込先 大阪市職業リハビリテーションセンター 総合相談室

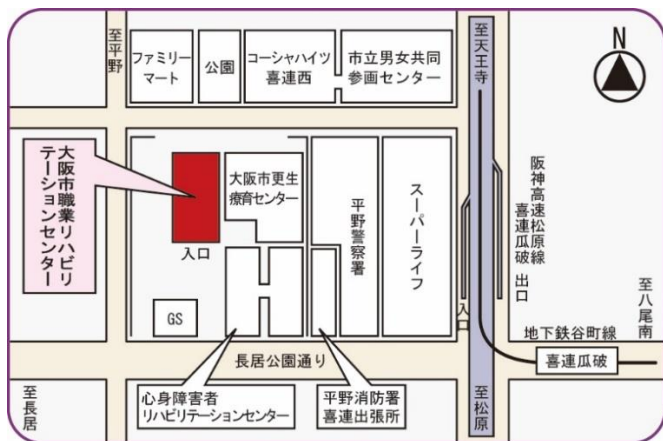
TEL（職川代表） 06-6704-7201

（相談室直通）06-6769-7740

FAX 06-6704-7274

MAIL soudan@v-sien.org

<大阪市職業リハビリテーションセンター>



●Osaka Metro 谷町線 喜連瓜破駅下車

1番出口西へ徒歩5分

●大阪シティバス 喜連西池前(東)バス停下車すぐ

大阪市職業リハビリテーションセンター
 大阪市平野区喜連西 6-2-55
 TEL:06-6704-7201 FAX:06-6704-7274
 MAIL: soudan@v-sien.org

職業訓練説明会（精神障がいのある方） 参加申込書

申込先 FAX:06-6704-7274 MAIL: soudan@v-sien.org

支援機関名				
ふりがな 担当者名				
連絡先	TEL		MAIL	
	FAX			

参加希望者	名前（ふりがな）	*Oをつけて下さい
		当事者 ・ 支援者 ・ 家族
		当事者 ・ 支援者 ・ 家族
参加方法	*いずれかにチェックしてください <input type="checkbox"/> 職業リハビリテーションセンター来所参加 • <input type="checkbox"/> オンライン（ZOOM）で参加 【使用機器：□パソコン □タブレット □スマートフォン】	
備考		

- 上記をご記入の上、FAXで送信下さい。
- メールでお申し込みの場合は、①支援機関名及び担当者名、②連絡先（電話番号・MAIL）、③参加希望者名（ふりがな）、当事者・支援者・家族の別、④参加方法、使用機器（オンライン参加の方）、⑤備考をご記入下さい。

申込締切 2021年 10月14日（木）

*申込書に記入された個人情報は、説明会以外の目的には使用しません。