

職業訓練見学説明会

適職を探している障害のある方へのお知らせです。就職に向けて、仕事で役立つ技能を身につける職業訓練。今回、訓練科ごとに御紹介しますので、この機会に御参加ください♪

紹介する訓練科		開催日	
1	Web デザイン科・OA ビジネス科 <身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方・その他の障害のある方対象> ※訓練期間：1年 ※その他の障害：難病・高次脳障害等の診断を受けている方で、障害者手帳をお持ちでない方対象	①	R5 12/6 (水)
		②	R5 12/20 (水)
		③	R6 1/12 (金)
		④	R6 2/16 (金)
2	パソコン基礎科 <身体障害者手帳をお持ちの方で、重度視覚障害のある方対象> ※訓練期間：6か月	①	R6 1/25 (木)
		②	R6 2/8 (木)
3	オフィス実務科 <身体障害者手帳をお持ちの方対象> ※訓練期間：5か月	①	R6 2/27 (火)
		②	R6 4/16 (火)
4	総合実務科 <療育手帳をお持ちの方対象> ※訓練期間：1年	①	R5 11/29 (水)
		②	R5 12/13 (水)
		③	R6 2/2 (金)
5	職域開発科 <精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方対象> ※訓練期間：6か月	①	R6 1/23 (火)
		②	R6 2/9 (金)

対象：就職活動を行っている上記の方・御家族、就労関係支援者

内容：訓練概要説明、施設見学、個別相談（希望者のみ）

会場：宮城障害者職業能力開発校（仙台市営地下鉄台原駅下車徒歩8分）

日程：各回開場 13:00、説明会 13:30～15:00



申込方法：参加御希望の方は、別紙申込書を御覧ください。（チラシ裏面参照）

開催日の2日前までに電話、FAX またはメールでお申込みください。

なお、参加希望者が各回ごと定員10名に達し次第締め切らせていただきます。

お問い合わせ先 国立県営 宮城障害者職業能力開発校

電話:022-233-3124 FAX:022-233-3125 メール: syokn@pref.miyagi.lg.jp

宮城障害者職業能力開発校 職業訓練見学説明会 申込書

※ファックスでお申し込みされる方はこの用紙を御利用ください。

電話または電子メールでお申し込みされる方は、以下の項目についてお知らせください。

【FAX 添書不要】(FAX 番号 022-233-3125) 宮城障害者職業能力開発校 行	申込日	令和 年 月 日
	送信者	

下記のとおり見学説明会の参加を申し込みます。

1	参加希望の訓練科・開催日について、記入欄に○印をつけてください。			
		訓練科	開催日	記入欄
	①	Webデザイン科・OAビジネス科 ＜身体・精神・その他の障害のある方対象＞ ※その他の障害:難病・高次脳障害等の診断を受けている 方で、障害者手帳をお持ちでない方対象	12月6日(水)	
			12月20日(水)	
			1月12日(金)	
			2月16日(金)	
	②	パソコン基礎科 ＜視覚障害のある方対象＞	1月25日(木)	
			2月8日(木)	
	③	オフィス実務科 ＜身体障害のある方対象＞	2月27日(火)	
			4月16日(火)	
	④	総合実務科 ＜知的障害のある方対象＞	11月29日(水)	
			12月13日(水)	
2月2日(金)				
⑤	職域開発科 ＜精神障害のある方対象＞	1月23日(火)		
		2月9日(金)		
2	フリガナ			
	参加者氏名			
3	区分	<input type="checkbox"/> 御本人 <input type="checkbox"/> 御家族 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他		
4	お住まいの市町村 (例) 仙台市, 大崎市			
5	連絡先 ※日中可能な連絡手段を 御記入ください。	<input type="checkbox"/> 電話:		
		<input type="checkbox"/> FAX:		
		<input type="checkbox"/> メール:		
6	同行者の有無	<input type="checkbox"/> なし, <input type="checkbox"/> あり(人数 名)		
7	来場時の交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他()		
8	希望する配慮事項	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 筆記通訳 <input type="checkbox"/> その他()		
9	台原駅からの道案内	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(地下鉄台原駅改札口前 13:10 集合)		

1) お申込み後に受付完了の御連絡をいたします。

2) 御記入いただきました個人情報等は、職業訓練見学説明会の運営、開催中止連絡に使用します。

○お問合わせ先: 宮城障害者職業能力開発校 職業訓練見学説明会担当

電話:022-233-3124

FAX:022-233-3125

メール:syokn@pref.miyagi.lg.jp