

令和3年11月12日

関係各位

障害者就業・生活支援センターくらよし
所長 森 玲子
(公印省略)

令和3年度 事業所見学(先進地視察)の実施について(ご案内)

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、当センターの運営に関してご理解、ご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、当センターでは、関係機関と連携し地域における障がい者雇用の推進と長く働き続けるための職場定着支援等への取組みをしております。

この度、障がい者雇用への理解を深めるべく、積極的に就労支援に取り組まれている鳥取県西部の事業所を訪問し、就労支援と雇用についての実際を学ぶこととし、下記の通り事業所見学を実施いたします。

つきましては、参加ご希望の方は令和3年12月2日(木)までに、お手数ですが当センターへご連絡(別紙申込票有)いただきますようお願いいたします。

記

1. 日 時 令和3年12月9日(木) 午前8時50分～午後5時00分

2. 日 程

8時50分	倉吉市営ラグビー場駐車場集合
9時00分	出発
10時30分～11時30分	ワーキングプレイスサンライズ 見学及び意見交換
11時45分～12時45分	昼食(あんず・あぶりこ)
13時00分	米子コンベンションセンター着
13時10分～15時30分	①コース クロスジョブ米子～JR西日本あいUIL ②コース 米子郵便局～クロスジョブ米子 見学及び意見交換

15時30分～帰路出発

～17時00分 倉吉市営ラグビー場駐車場 到着解散

*休憩場所 道の駅大山恵みの里

*コロナの感染状況によっては中止になる可能性もあります。

3. 定員・参加費 参加定員は20名程度を予定。参加費は不要(昼食代等は自己負担)

4. 申込先 障害者就業・生活支援センターくらよし(別紙申込書有)

*ご希望のコース(①、②、③)を選択してください。ただし、定員の関係でご希望に添えない場合もあります。

*このまま送信してください。

F A X 連絡票：事業所見学申込書

送信先：障害者就業・生活支援センターくらよし宛て

(FAX：0858-23-8456)

*準備の都合上：令和3年1月27日（土）までにご連絡をお願いいたします。

(1 事業所複数の方の参加可能ですが、申し込み多数の場合は調整させていただくことがあります。)

所 属：

参加者：職名 _____ 氏名 _____

連絡先（電話番号）_____

【ご希望のコースを選んで○で囲ってください。】

①1 コース：クロスジョブ米子～JR 西日本あいUIL

②2 コース：米子郵便局～クロスジョブ米子

③どちらでもよい

*定員の関係でご希望に添えない場合もあります

見学時のご質問等ありましたらご記入お願ひいたします。

一連 絡 先一

障害者就業・生活支援センターくらよし

〒682-0817 倉吉市住吉町37-1

TEL：0858-23-8448

FAX：0858-23-8456

E-mail: kurayoshi_shugyousien1@tottori-kousei.jp

担当：岩田・桑田・小原