就　し　第　８１　号

令和４年１０月２７日

事業所担当者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　障害者就業・生活支援センターしらはま

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　長　坂本　安敏

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

令和４年度　事業所見学会の実施について（ご案内）

　拝啓　時下　ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　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、鳥取県東部圏域において積極的に障がい者雇用および職場定着に取り組んでおられる事業所を見学、意見交換する機会として、下記のとおり事業所見学会を企画いたしました。見学会を通じて、地域における一般就労の促進ならびに就労支援に関するネットワーク構築の推進に資することを目的として実施します。

つきましては、ご参加いただける方は別紙申込書により令和４年１１月３０日（水）までに、当センターまでお申し込みいただきますようお願いいたします。

　なお、参加申込みが予定を超える場合には当方で調整させていただきますので、ご要望に添えない場合があることをご承知置き願います。

記

１．日　時　　　 令和４年１２月１３日（火）

障害者就業・生活支援センターしらはま　 集合9:00　解散16:35

　　　　　　　　 （別添の開催要領を参照）

２．見学先　　　 FDK株式会社鳥取工場　様

株式会社ジャパンディスプレイ鳥取工場　様

鳥取県庁　様

３．内　容　　　 事業所内での取り組み説明、職場見学、意見交換

４．定員・参加費　定員２０名・参加費無料（昼食代等は自己負担）

５．申込先　　　　障害者就業・生活支援センター　しらはま

（お問合せ：田村、北尾、安田）

**令和４年度事業所見学会　参加申込み**

**【送信先】　障害者就業・生活支援センターしらはま　あて**

　　　　　　**Fax ０８５７－５９－２０２２**

　　　　　（表書きは不要ですので、このまま送信してください。）

　**１．事業所名：**

**２．参加予定者**

**職　名**

**氏　名**

**連絡先（電話番号）**

**メールアドレス**

**※お申込みいただいた方には、別途昼食のメニュー表をメールで送らせていただきます。**

**３．見学先への質問事項等**

（注）事前に見学先に質問内容等をお知らせしますので、ご記入いただきますようお願いいたします。

　　　（例）○○社へ　○○○○○○○○○○○○○○○○。

（注）なお、ファクシミリに代えてメールの場合は、適宜の書式で記入の上

　 shirahama\_shugyosien@tottori-kousei.jp まで、ご送信ください。

**申込み締切り　　令和４年１１月３０日（水）　必着**