

令和6年6月7日

障害者雇用に取り組んでいらっしゃる事業所様

障害者就業・生活支援センターしゅーと  
所長 尾田 雅之  
( 公 印 省 略 )

令和6年度 第一回障害者雇用事業所連絡会の開催について (ご案内)

向暑の候、貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

障害者雇用に取り組んでいらっしゃる事業所の皆様に、毎年ご出席いただいております標記の会につきまして、今年度、第一回目のご案内をさせていただきます。

今回は、「雇用事業所様の取り組みについて」ご講義頂き、その後、意見交換、情報交換する内容とさせていただきます。是非たくさんのお事業所様に出席いただいて、皆様と、障害者雇用に関する知識や情報を共有し、さらには今後の障害のある方の安定的な雇用の継続を図っていただきたいと思います。

お忙しい中、恐縮ではございますが、何とぞご出席賜りますよう、お願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和6年8月6日 (火) 午後1:30～午後4:00
2. 会 場 米子コンベンションセンター 6階 第7会議室
3. 内 容 

|                  |         |
|------------------|---------|
| 1部               | 講義      |
| 「障害者雇用の取り組みについて」 |         |
| ワタキューセイモア株式会社    |         |
| 工場長 平田 勇介 氏      |         |
| 2部               | グループワーク |
| 意見交換 情報交換        |         |
4. 出 欠 令和6年7月19日 (金) までに、別紙にてFAX またはメールにて [sc.shoot@gmail.com](mailto:sc.shoot@gmail.com) でお申し込み下さい。

以上

(FAX先 : 0859-37-2148)

障害者就業・生活支援センターしゅーと宛

●令和6年度 第一回障害者雇用事業所連絡会に

出席する 欠席する

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| 事業所名                           |  |
| ご連絡先                           | 〒 _____<br>電話 : ( _____ ) _____<br>FAX : ( _____ ) _____         |
| ご出席<br>担当者様                    | 氏名 :   |
| 障害者<br>雇用人数                    | ・ 身体 _____ 名 ・ 知的 _____ 名<br>・ 精神 _____ 名 ・ 発達 _____ 名 計 _____ 名 |
| 現在雇用されてい<br>て課題があれば、<br>ご記入下さい |  |
| 当日話したい事項<br>があれば、ご記入<br>下さい    |  |
| 支援機関に質問が<br>あれば、ご記入下<br>さい     |  |

※7月19日(金)までに、ご連絡いただきますようお願いいたします

※ お問い合わせについては、しゅーとまでご連絡いただきますよう、お願いいたします