

令和6年12月25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 第二回障害者雇用事業所連絡会の開催について (ご案内)

歳末の候、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、第二回目のご案内をさせていただきます。

今回は、座談会形式でお気軽に交流を持ちつつ、障害者雇用についての意見交換、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7年2月19日(水) 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 

座 談 会
-------

・各参加企業様からの、現状と課題について、業種に関わらず、企業全体での取り組みや、現場でのお声などをお話いただき「意見交換」「情報交換」ができればと思っております。

・支援機関もオブザーバーとして参加致します。

4. 出 欠 令和7年1月31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 第二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	〒 _____ 電話 : ( _____ ) _____ FAX : ( _____ ) _____
ご出席 担当者様	氏 名 : _____  ※管理部、現場担当別であれば2名まで参加可能。
障害者 雇用人数	・ 身体 _____ 名 ・ 知的 _____ 名 ・ 精神 _____ 名 ・ 発達 _____ 名 計 _____ 名
現在雇用されてい て課題があれば、 ご記入下さい	
当日話したい事項 があれば、ご記入 下さい	
支援機関に質問が あれば、ご記入下 さい	

※1月31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