

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	R7 10/15 (水)
		②	R7 12/17 (水)
		③	R8 2/12 (木)
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	R8 1/21 (水)
		②	R8 2/4 (水)
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	R8 2/12 (木)
		②	R8 4/15 (水)
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	R7 10/10 (金)
		②	R7 12/3 (水)
		③	R8 1/30 (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	R8 1/22 (木)
		②	R8 2/13 (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	10月15日（水）	
			12月17日（水）	
			2月12日（木）	
	②	パソコン基礎科 ＜視覚障害のある方対象＞	1月21日（水）	
			2月4日（水）	
	③	オフィス実務科 ＜身体障害のある方対象＞	2月12日（木）	
			4月15日（水）	
	④	総合実務科 ＜知的障害のある方対象＞	10月10日（金）	
			12月3日（水）	
			1月30日（金）	
⑤	職域開発科 ＜精神障害のある方対象＞	1月22日（木）		
		2月13日（金）		

2	フリガナ	
	参加者氏名	
3	区分	☐ 御本人 ☐ 御家族 ☐ 支援者 ☐ 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。	☐ 電話：
		☐ FAX：
		☐ メール：
6	同行者の有無	☐ なし、 ☐ あり（人数 名）
7	来場時の交通手段	☐ 自家用車 ☐ 公共交通機関 ☐ その他（ ）
8	希望する配慮事項	☐ 希望しない ☐ 手話通訳 ☐ 筆記通訳 ☐ その他（ ）
9	台原駅からの道案内	☐ 希望しない ☐ 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