

# 発達障がいのある方対象の職業訓練 ジョブ・コミュニケーション科 説明会

発達障がいのある方を対象とした職業訓練「ジョブ・コミュニケーション科」(4月開講:1年間)の説明会を行います。訓練内容の説明や見学その他、デモンストレーション(訓練生による講座実演)も予定しています。職業訓練にご興味のある方は、ぜひご参加ください!



開催日時 2024年9月25日(水)

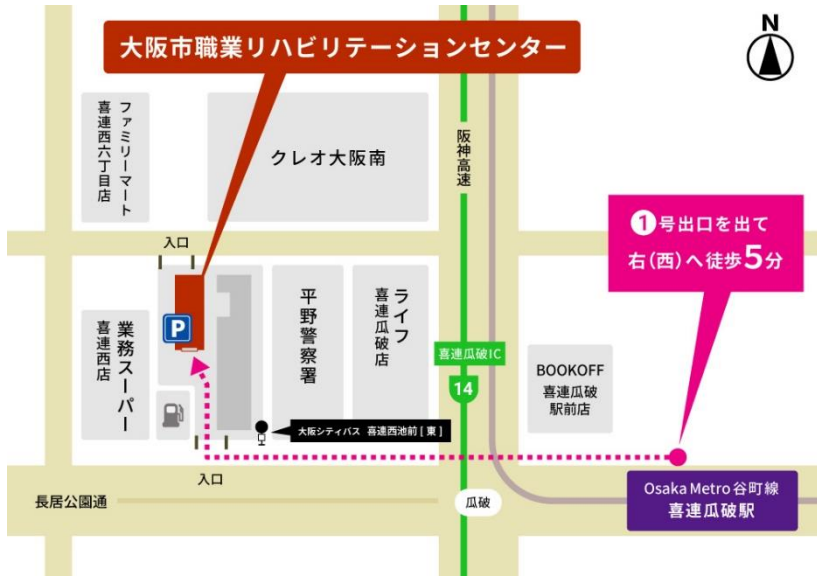
13:30~ (15:30頃終了予定)

内容	職業訓練の説明、館内見学、デモンストレーション など
対象	発達障がいのある方、または家族・支援者の方。
場所	大阪市職業リハビリテーションセンター(裏面参照)
定員	30名 (※先着順)
お申し込み方法等	個人からでも支援機関等からでも申し込みが可能です。QRコードよりお申し込みいただくか、裏面申込書に必要事項を記入しFAXでお申し込みください。 <b>申込締切日:2024年9月19日(木)</b> ※申込受付後、当センターより受付確認のFAXまたはメールを送信します。 ※定員に達し次第、受付を終了します。



お問い合わせ先・申込先 大阪市職業リハビリテーションセンター 相談室  
TEL (職リハ代表) 06-6704-7201 (相談室直通) 06-6769-7740  
FAX 06-6704-7274 MAIL soudan@v-sien.org





大阪メトロ谷町線 喜連瓜破駅下車  
1号出口西へ徒歩5分



大阪シティバス 喜連西池前  
バス停下車すぐ

大阪市職業リハビリテーションセンター  
大阪市平野区喜連西6-2-55  
TEL 06-6704-7201  
FAX 06-6704-7274  
MAIL soudan@v-sien.org

ジョブ・コミュニケーション科説明会(発達障がいのある方) 参加申込書【FAX用】  
申込先 FAX: 06-6704-7274

支援機関名 (学校名)				※支援機関等からの申込の方は 左の太枠内にもご記入ください (個人申込の場合は記入不要)
ふりがな 担当者				
連絡先	TEL		MAIL	
	FAX			

参加希望者	氏名(ふりがな)	いずれかに○をつけてください *在学中の当事者の方は、学年を教えてください
		当事者( 年生)・支援者・ 家族・その他( )
		当事者( 年生)・支援者・ 家族・その他( )
		当事者( 年生)・支援者・ 家族・その他( )
備考	体調や障がいの状況など、説明会中に留意しておくべき事がある方については、記入していただくか、お電話をお願いします。	

申込締切 2024年9月19日(木)

\*申込書に記入された個人情報は、説明会以外の目的には使用しません。