



2024年10月16日(水)

ワーキングスキル科 体験会のご案内

ワーキングスキル科の作業体験会を行います。
職業訓練に興味のある方も、作業をちょっと体験してみたい
という方も、お気軽にご参加ください。
*ピッキング、組立、ハンダ付け、清掃のうち、1作業を体験します。

体験時間 9:30~16:00の間の指定時間(90分程度)

対象 知的障がいのある方

申込方法等

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でお申込みください。
申込締切後、体験会のスケジュールを個人または支援機関等にご案内致します。



申込締切

2024年9月27日(金)

お問合せ・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
MAIL soudan@v-sien.org

大阪市職業リハビリテーションセンター

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

ワーキングスキル科体験会(知的障がいのある方) 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・学校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) 担当者名		
連絡先	TEL:	Fax:
体験会参加希望者 *在学中の方のみ学年をご記入ください		
(ふりがな) 氏名		年生
(ふりがな) 氏名		年生
(ふりがな) 氏名		年生
(ふりがな) 氏名		年生
(ふりがな) 氏名		年生
備考	*配慮事項(使用装具等)がある方については、記入していただくか、お電話をお願いいたします。	

申し込み締め切り 2024年9月27日(金)

*申込書に記入された個人情報は、体験会以外の目的には使用しません。