

知的障がいのある方対象 職業訓練体験会のご案内



知的障がいのある方を対象とした職業訓練科目である
ビジネスパートナー科・ワーキングスキル科の体験会を行います。
入校を考えている方、「職業訓練でどんなことをするのか知りたい」
という方は、ぜひご参加ください。



開催日

2025年10月15日(水)

時間

9:30~16:00の間の指定時間(90分程度)

内容

職業訓練の説明、訓練体験(ピッキング、
ハンダ付け、清掃、パソコンのいずれか1つ)

対象

知的障がいのある方

定員

60名

※申込多数の際は、お断りする場合がございます

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。二次元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

2025年9月26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

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

知的障がいのある方対象 職業訓練体験会 参加申込書【FAX 用】
 申込先 FAX:06-6704-7274

(ふりがな) 氏名			*在学中の方のみ学年をご記入ください 年生
連絡先	TEL: MAIL:	Fax:	
体験内容の希望 ①~③のいずれかに○をつけてください。*希望者多数の際は、ご希望に沿えない場合がございます			
① 作業系 (ピッキング、ハンダ付け、清掃のうち1つ) ② 事務系 (パソコン) ③ どちらでもよい			
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。		
※所属機関を通しての連絡を希望される場合は、以下の①~③にもご記入ください。			
①所属機関 (学校・支援機関等)		(ふりがな) ②担当者名	
③所属機関の 連絡先	TEL: MAIL:	FAX:	

申し込み締め切り 2025年9月26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。