

平成27年度  
千葉県  
障害者就労促進  
チャレンジ事業  
(千葉県受託事業)

# 企業相談会

## 開催のお知らせ

これから障害者雇用を考えている、新たな職域開発を  
検討している、という企業のご担当者の皆様へ

積極的に障害者雇用を進めている企業を見学し、  
採用活動や業務切り出し等について意見交換をします。

日 時：平成27年12月 1日（火） 14：00～16：00

場 所：シャネル株式会社 （船橋市山手1-1-5）

※現在、15名の障害のある従業員がおり、化粧品サンプルの検品、  
シール貼り、社内清掃等を行なっています。主に知的障害のある  
方が多く、約半数は10年以上勤務している方々です。

内 容：①障害を持つ従業員の仕事現場の見学  
②質疑応答、現場担当者との意見交換  
③参加企業間の情報交換  
④障害者雇用支援施策、  
助成金等についての説明

参加費：無 料

定 員：申込状況に応じて締め切らせていただきます。



主 催：千葉県障害者就業・生活支援センター連絡協議会

申込方法：所定の参加申込書、及び事前質問用紙にご記入の上、以下のいずれかに FAX に  
てお申し込みください。

申 込 先：千葉県障害者就業・生活支援センター連絡協議会事務局（FAX:0436-36-7612）

## 障害者就労促進チャレンジ事業 企業相談会 参加申込書

## 障害者就業・生活支援センター あかね園 行

TEL : 047-452-2718

FAX : 047-408-1050

下記の企業見学・意見交換会への参加を申し込みます。

開催日	平成27年12月 1日(火) 14:00~16:00
見学先事業所名	シャネル株式会社

(ふりがな)			
事業所名称			
所在地	〒	電話	FAX
参加者職氏名			
業種	1 農・林・漁業    2 鉱業    3 建設業    4 製造業 5 電気・ガス・熱供給・水道業    6 情報通信業    7 運輸業 8 卸売・小売業    9 金融・保険・不動産業 10 飲食店・宿泊業    11 医療・福祉    12 教育・学習支援業 13 複合サービス業    14 サービス業    15 その他( )		
従業員数	総従業員数 _____ 名    うち事業所従業員数 _____ 名		
	障害者従業員数 _____ 名    うち事業所従業員数 _____ 名		
障害者雇用経験の有無	有    過去に障害者雇用経験を有する場合雇用数 _____ 名		
	時期    年 月 ~    年 月		
	無		

企業相談会に参加される企業のご担当者様へ

## 【 事 前 質 問 用 紙 】

当日に向け、見学先企業やハローワーク、支援機関に聞きたいことをご記入いただき、申込書と一緒にお願いします。よろしくお願いいたします。

●障害者雇用をしている企業への質問

●ハローワークへの質問

●支援機関への質問

障害者就業・生活支援センター あかね園  
担当：中、下西