

障害者雇用企業相談会

○日時

平成28年**11月25日(金)**13:30~15:45

○会場

社会福祉法人実のりの会

障害福祉サービス事業所ビック・ハート

〒276-0001 千葉県八千代市小池412-3

○集合

現地集合若しくは、北総線小室駅

※駐車場あり、小室駅までの送迎あり。

○内容

施設見学・意見交換会・相談会

○定員

10社20名

○申込方法

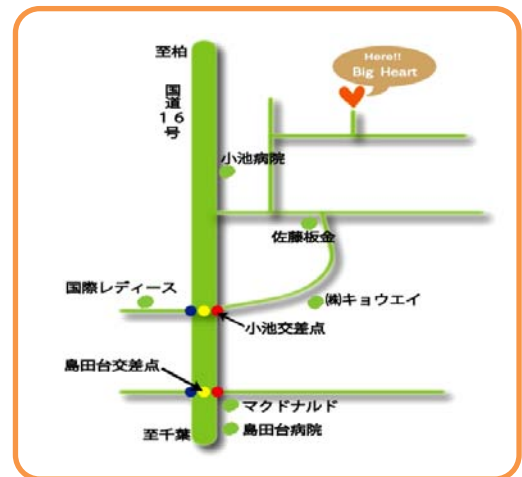
裏面の参加申し込み用紙をご記入のうえ、FAXにてお申込み下さい。

○申込締切

平成28年11月4日(金)

※申込先着順で定員になり次第締め切らせていただきます。

アクセス



参加費無料

【障害者雇用企業相談会】

障害者雇用企業相談会は『**障害者雇用を検討しているが、何をしたらいいかわからない。**』
『**障害者雇用をしている企業の話が聞きたい。**』『**障害者の方が、どんな訓練をしているか知りたい。**』とお考えの企業様を対象にしております。すでに障害者雇用をされている企業の方のお話を聞き、障害をお持ちの方が実際に訓練をしている様子を見学します。また、障害者雇用をサポートしている支援機関（ハローワーク・障害者就業・生活支援センター）にその場で相談をすることができます。

お問い合わせ先

障害者就業・生活支援センター ビック・ハート松戸

電話番号：047-343-8855（担当 中野・南）

主催 千葉県障害者就業・生活支援センター連絡協議会 障害者就業・生活支援センタービック・ハート松戸

協賛 松戸公共職業安定所

障害者就労促進チャレンジ事業 障害者雇用企業相談会 参加申込書

ハローワーク松戸 : 求人・企画部門

FAX : 047-703-1880

下記の施設見学・意見交換会・雇用相談会への参加を申し込みます。

開催日	平成28年 11月25日(金)
見学先施設名	社会福祉法人実のりの会 障害福祉サービス事業所 ビック・ハート

(ふりがな)			
事業所名所			
所在地	〒	-	
	電話	FAX	
(ふりがな)			
参加者職氏名			
業種			
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	
送迎の希望 (小室駅)	希望する	希望しない	
障害者雇用経験の有無	有り 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		
無し			
個別相談 * 個別でのご相談がある場合には、空欄に簡単な内容をご記入ください			