

平成 29 年 7 月 21 日

関係者各位

十勝障がい者就業・生活支援センターだいち
センター長 新明 雅之
(公印省略)

平成 29 年度 第 1 回 地域就労支援連絡会議 (通知)

拝啓 猛暑の候、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃から当センターの活動に対しましてご理解ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

この度、障がいのある方が地域で働いていけるよう、就労支援の情報や課題の共有を行う場として「地域就労支援連絡会議」を開催することといたしました。

来年度には障がい者の就労支援に関する制度改正や、精神障がい者の雇用の義務化により、企業を取り巻く環境の変化が大きい状況です。そのため、企業からの雇い入れ相談が増えている現状がありますが、思うようにマッチングに至っていない現実もあります。

人材不足の観点から鑑みても、障がいをお持ちの方が力を発揮できるよう、就労相談のプロセスに丁寧に関わり、マッチングを丁寧に行うことが求められてきます。また、受け入れる企業側も障がいや適切な配慮に対する理解を深める必要があると考えております。

今回は、送り出し側の立場・受け手側の立場の方々に登壇頂き、精神・発達障がい特性の方への話題を中心に、それぞれの思いや考えを共有する機会になるように研修を企画致しました。つきましては、業務ご多忙の折とは存じますが、趣旨をご理解の上、関係職員の出席についてご配慮お願い申し上げます。

敬具

記

1 開催日時及び場所

(1) 日 時：平成 29 年 8 月 18 日 (金) 13:30~17:00 (受付 13:00)

(2) 場 所：とかちプラザ 視聴覚室 (帯広市西 4 条南 13 丁目 1 tel:0155-22-7890)

※会場の駐車場が限られていますので、お車乗り合わせでお越しいただくか、公共の交通機関をご利用ください。

2 開催の趣旨、内容等

別添「開催要領」のとおり

3 参加申込書の提出

別添「参加申込書」を、FAX 又はメールにより、下記あてに送付をお願いいたします。

締め切り 平成 29 年 8 月 10 日 (木)

<お問い合わせ>

十勝障がい者就業・生活支援センターだいち

担当：井戸川・田中

電話:0155-24-8989 FAX:0155-20-7367

メール：shien-daichi@ymail.plala.or.jp

ホームページ：http://www.keisei-kai.jp/daichi/

平成 29 年度 第 1 回地域就労支援連絡会議

開催要領

1 趣旨

同会議は北海道が障がい福祉計画において地域の就労支援体制を確保し、連携体制を構築するものとして定めたもの。また、障がい者就業・生活支援センター事業の一環として、地域の就労支援に関する情報提供・情報共有を行う事を趣旨とする。

2 日時

平成 29 年 8 月 18 日（金） 13：30～17：00（受付 13：00 より）

3 会場

とかちプラザ 視聴覚室（帯広市西 4 条南 13 丁目 1 tel:0155-22-7890）

4 参集範囲

- ・ 管内市町村（19 市町村）
- ・ 帯広公共職業安定所（ハローワーク）
- ・ 障がい福祉サービス事業所
- ・ 教育機関
- ・ 企業
- ・ 企業団体（商工会など）
- ・ 保健・医療機関
- ・ その他必要と認める機関

5 全体進行

地域就労支援連絡会議における主催者である「十勝障がい者就業・生活支援センターだいち」が進める。

6 タイムスケジュール (予定)

- 13:00～13:30 受付
- 13:30～13:40 開会 主催者挨拶、予定確認 十勝障がい者就業・生活支援センターだいち
- 13:40～15:10 障がいのある方が就職するためのプロセス～送り出し側の支援として～
〔登壇関係機関〕
帯広公共職業安定所 専門援助部門 精神障害者トータルサポーター 松岡 裕美子 氏
おおえメンタルクリニックゆう デイケア主任 酒井 一浩 氏
障がい福祉サービス事業所 ちあふる 所長 小関 勝俊 氏
十勝障がい者就業・生活支援センターだいち 主任職場定着支援担当者 田中 良太
進行 十勝障がい者就業・生活支援センターだいち
- 15:10～15:20 休憩
- 15:20～16:50 ゼロからはじめた！障がい者雇用～受け入れ側としての支援・思い～
〔登壇企業〕
社会福祉法人 音更町柏寿協会 総務局長 安達 崇典 氏
パナソニックエクセルプロダクツ株式会社
第一支社 帯広事業所 統括リーダー 真鍋 啓一 氏
株式会社明治 十勝工場 業務課 課長 石塚 智浩 氏
十勝毎日新聞社 総務局 人事部 副部長 井上 朋一 氏
進行 十勝障がい者就業・生活支援センターだいち
- 16:50～ 質疑応答
- 17:00～ 閉会予定

参加申込書

FAX送信

0155-20-7367

(送付状不要)

下記に、参加される方の所属・職名・氏名(ふりがなもお願いします)・名簿記載可か否に○をつけてください。

法人名	
市町村名・機関名・企業名	
連絡先	

所 属(部・課・係)	職 名	氏名、ふりがな	名簿記載 可否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否

※枠が足りない場合は、別紙に記載の上FAXをお願いいたします。

※頂いた個人情報に関しては、厳重に管理致します。