

厚生労働省委託事業

平成
26年度

働く精神障害者からの
メッセージ発信事業

先輩と話そう! 交流会 札幌

開催日 平成27年 2月2日(月)

時間 13:30~16:00(受付 13:15~)

会場 かでの2・7 820研修室

定員 100名

主催 東京都ビジネスサービス株式会社

参加費 無料

今働いている先輩たちの現場でのメッセージをお伝えします。
働く自分が見えてくる。さあ、参加しよう!

●セミナープログラム ※当日発表者に変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

| 時間 | 実施内容 | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--|------|-----|------|----|-------------------------|-----------|----|---------------------------|------|----|--------|------|
| 13:15~ | 受付開始 | | | | | | | | | | | | | |
| 13:30 } 14:00 | 基調講演 実際の働く現場 からの現状を知る | NTSアシスト株式会社(NTSホールディングス株式会社 グループ企業) プリント事業部 マネージャー 須藤 正幸 様 ●会社の紹介、事業概要説明 ●働く当事者の事例紹介 | | | | | | | | | | | | |
| 14:00 } 14:30 | | 当事者ならびに共に働く同僚からの事例紹介 ……東京都ビジネスサービス株式会社(東京都第三セクター企業) ●就職するまで、仕事をする中でなどキャリア別の事例紹介 ●働く中でのセルフケア ●仕事と日常生活のバランス | | | | | | | | | | | | |
| 14:30~ 14:50 | 休憩 | | | | | | | | | | | | | |
| 14:50 } 15:50 | 経験者交流会 今後働いていく ための情報を得る | 情報交換会 ※小グループで、参加者からの質問に経験者が答える形式です。 <table border="1"><thead><tr><th></th><th>テーマ</th><th>グループ</th></tr></thead><tbody><tr><td>G1</td><td>働く障害者の先輩 ・NTSアシスト(株)</td><td>・働く障害者の先輩</td></tr><tr><td>G2</td><td>会社(企業) ・東京都ビジネスサービス(株)</td><td>・事業者</td></tr><tr><td>G3</td><td>仕事への支援</td><td>・支援員</td></tr></tbody></table> ※特定の参加者に発言が偏らないようコーディネータを配置しておこないます。 | | テーマ | グループ | G1 | 働く障害者の先輩 ・NTSアシスト(株) | ・働く障害者の先輩 | G2 | 会社(企業) ・東京都ビジネスサービス(株) | ・事業者 | G3 | 仕事への支援 | ・支援員 |
| | | テーマ | グループ | | | | | | | | | | | |
| G1 | 働く障害者の先輩 ・NTSアシスト(株) | ・働く障害者の先輩 | | | | | | | | | | | | |
| G2 | 会社(企業) ・東京都ビジネスサービス(株) | ・事業者 | | | | | | | | | | | | |
| G3 | 仕事への支援 | ・支援員 | | | | | | | | | | | | |
| ~16:00 | ●アンケート記入 ●学校、事業者、支援制度情報など(PRコーナー) | | | | | | | | | | | | | |

会場

かでの2・7 820研修室

札幌市中央区北2条西7丁目
道民活動センタービル 8階

JR線

「札幌」駅下車、南口より徒歩 約13分

地下鉄

南北線「さっぽろ」駅下車 10番出口より徒歩 約9分
南北線、東西線「大通」駅下車 2番出口より徒歩 約11分
東西線「西11丁目」駅下車 4番出口より徒歩 約11分

JRバス／中央バス

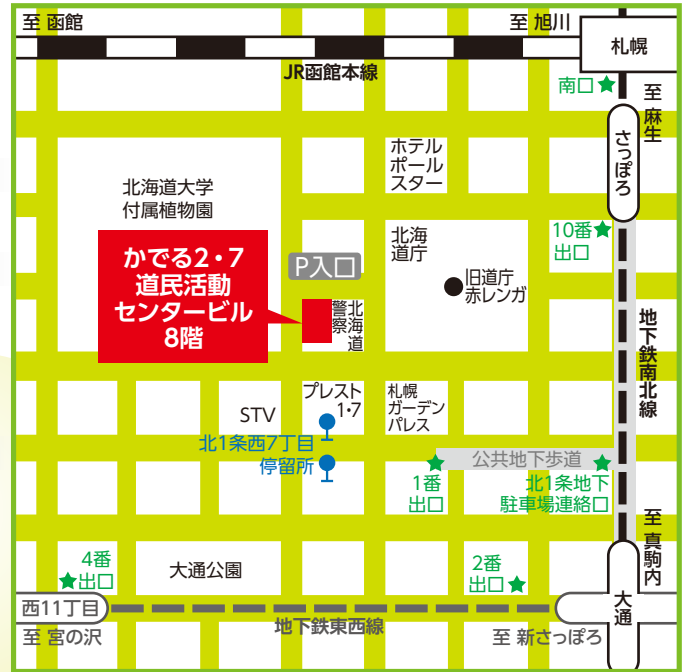
「北1条西7丁目」下車 徒歩 約4分

お問い合わせ

東京都ビジネスサービス株式会社

電話.03-6426-0482

※当日のご連絡もこちらの番号におかけください。



参加申込書

下記にご記入の上、
FAXにてお申込みください。

FAX.03-6426-0494

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|----------------|-----------|-----------|-----------------------|----------------|----------------|---|
| 法人名・氏名 | 法人名 | 氏名 | | | | | | |
| | <p>あてはまるものを○で囲んでください</p> <p>本人・家族・支援者・教員・企業・行政・その他 ()</p> | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | FAX | | | | | | |
| | メールアドレス | | | | | | | |
| 情報交換会 参加希望 グループ | <p>直接お話ししたいグループの番号(1~3)を右にご記入ください。</p> <table border="1"> <tr> <td>G1</td> <td>G2</td> <td>G3</td> </tr> <tr> <td>働く障害者の先輩 ・働く障害者の先輩</td> <td>会社(企業) ・事業者</td> <td>仕事への支援 ・支援員</td> </tr> </table> | G1 | G2 | G3 | 働く障害者の先輩 ・働く障害者の先輩 | 会社(企業) ・事業者 | 仕事への支援 ・支援員 | <p>第1希望</p> <p>G</p> <p>第2希望</p> <p>G</p> |
| | G1 | G2 | G3 | | | | | |
| 働く障害者の先輩 ・働く障害者の先輩 | 会社(企業) ・事業者 | 仕事への支援 ・支援員 | | | | | | |
| <p>当日聞いてみたいことがあれば、ご記入ください。</p> | | | | | | | | |

複数人でご参加の場合は、参加申込書をコピーしてお申込みください。