

平成 2 1 年 6 月 2 日

関係機関 各位

社会福祉法人 亀の子
大田障害者就業・生活支援センタージョブ亀の子
所 長 山 内 将 高
(公印省略)

障害者就業・生活支援センター事業連絡会議の開催について(ご案内)

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、当センター事業の活動におきましては、多大なるご指導ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、平成 2 1 年度第 1 回障害者就業・生活支援センター事業の連絡会議を下記の通り開催したいと思っております。

つきましては、ご多忙中の折りとは存じますが、貴機関職員のご出席を賜りますようご案内申し上げます。

記

- 1 . 日 時 平成 2 1 年 6 月 2 5 日 (木) 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 0 0
(受付 1 3 : 1 0 ~)
- 2 . 会 場 島根中央地域職業訓練センター(大田商工会議所隣)
〒694-0064 大田市大田町大田イ 3 0 9 - 2
- 3 . 議 題 障害者就業・生活支援センター 登録・利用状況報告
障害者福祉・雇用の状況報告
各機関の状況報告・情報交換
グループワーク
『一般就労を目指す障がい者の働く意欲の向上と維持について』
- 4 . 出欠確認、問い合わせ先
6 月 1 7 日 (水) までに、別紙出欠表にて連絡をお願い致します。

状況報告、情報提供の資料がございましたら、前もってメール等でお送りいただければ、ご用意いたします。

連絡・問い合わせ先

大田障害者就業・生活支援センタージョブ亀の子

〒694-0041 島根県大田市長久町長久口 267-6

社会福祉法人亀の子 遊亀館内 担当：山内・祝・月森

TEL 0854-84-0271 FAX 0854-84-0272

E-mail job-kame@kamenoko.jp

U R L <http://www.job-kame.net/>

F A X 送信票：0 8 5 4 - 8 4 - 0 2 7 2

障害者就業・生活支援センター事業連絡会議 出欠回答票

日時：平成21年6月25日（木）13：30～16：00

場所：島根中央地域職業訓練センター2階 視聴覚室

機関・団体名【
】

1. 出欠についてどちらかに をお願い致します

出席する ・ 欠席する

2. 出席者名

職 名	出席者名

3. 質問事項

大田障害者就業・生活支援センタージョブ亀の子に期待すること（望むこと）
がございましたらお書き下さい。

送信先 F A X (0 8 5 4) 8 4 - 0 2 7 2

E mail job-kame@kamenoko.jp

大田障害者就業・生活支援センタージョブ亀の子

担当 山内 将高

祝 奈津美

月森 博美

出席、欠席いずれの場合も上記票に記入の上、F A X 又はメールにて
6月17日（水）までにご返信くださいますようお願いいたします。