

就労移行支援事業所、就労継続 A 型・B 型事業所の皆様へ

訓練プログラムは
どうすれば・・・

利用者さんの
アセスメントは？



実習先の
開拓は？

関係機関との
連携は？



でお困りではありませんか？

就労アセスメント 強化事業

のご案内



電話相談



先進
事業所への
見学



アドバイザー
派遣

等

皆様のお困り感をサポートします！
まずはお気軽にお問い合わせください。

参加費無料

ご相談
お問い合わせ
お申し込み

特定非営利活動法人 大阪障害者雇用支援ネットワーク (担当：堀部)

TEL 06-6949-0350

FAX 06-6949-1256

就労アセスメント強化事業の詳細については [裏面](#) をご覧ください。

就労アセスメント 強化事業とは？

大阪府内の就労移行支援事業所、就労継続 A 型、B 型事業所を対象にアドバイザーを派遣し、各事業所の就労支援力やアセスメント力の向上を目指す事業です。
本事業のアドバイザーとして登録された就労移行支援事業所等のスタッフが各事業所へ直接出向き、OJTによる支援ノウハウの伝達を行います。

概要

実施期間

2020 年 4 月から
2021 年 3 月末まで

対象事業所

就労移行支援
就労継続 A 型、B 型事業所

参加費

無料

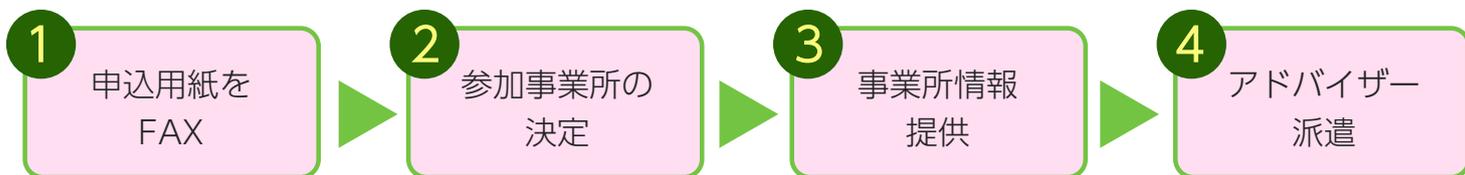
派遣回数

最大 6 回
※就労継続支援 A 型及び B 型については
最大 3 回

アドバイスの内容（例）

- ・ 支援員へのヒアリング
- ・ 利用者面談やグループワークへの同席
- ・ 利用者アセスメント方法等の助言
- ・ プログラムへの助言
- ・ 企業訪問の同行
- ・ 関係機関との連携体制の構築
- ・ 実習先の提供
- ・ 事業所内研修会の実施
- ・ アドバイザーの所属する事業所への見学 等

実施までの流れ



参加申込書（この面をそのままご送信ください）

事業所種別	<input type="checkbox"/> 就労移行支援	<input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型	<input type="checkbox"/> 就労継続支援 B 型
事業所名			事業所番号
代表者名	フリガナ		
担当者役職・氏名	役 職	フリガナ 氏 名	
所在地	(〒 -)		
連絡先	TEL :	FAX :	
メールアドレス			