

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と障害者就業・生活支援センタースタッフがペアで各事業所へ直接出向き、OJTによる支援のノウハウ伝達を行います。

### 概要

#### 実施期間

2019年4月から  
2020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

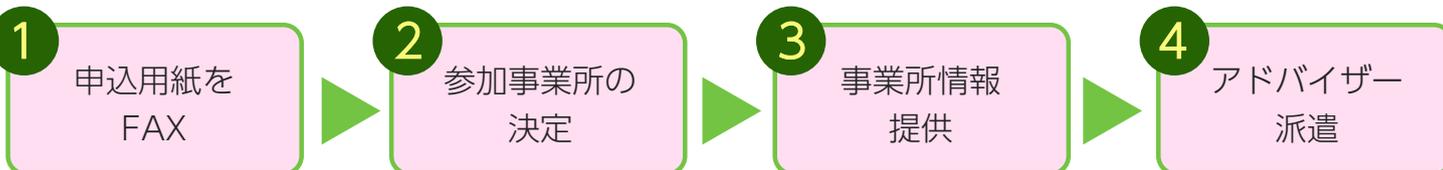
#### 派遣回数

最大 6 回

### 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		
参加者役職・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			