

■自閉症スペクトラムのある人たちとの職場をつなぐ■

ジョブジョイントおおさか/ジョブジョイントおおさかたかつきランチ

# 見学会のご案内

社会福祉法人北摂杉の子会が運営する、「ジョブジョイントおおさか」並びに「ジョブジョイントおおさかたかつきランチ」では、就労への意欲があり、利用期限内に「企業就労」が見込める自閉症スペクトラムのある人を対象に、障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスである就労移行支援事業〈2年〉・自立訓練（生活訓練）事業〈2年〉を実施しています。

対象	原則的に、就労移行支援事業〈2年〉または、自立訓練（生活訓練）事業〈2年〉が適した方で、当事業所のご利用を希望される方が対象です。
利用開始までの流れ ・ 利用料金	<b>【障害福祉サービス利用開始までの流れ】</b> 1、見学会（約1時間15分程度） 2、①事前面談／②作業体験／③振り返り面談（合計4日程度）を行います 3、スタッフ間の検討会議 （適した事業、就労支援サービスの妥当性等について、少々お時間をいただきます） 4、障害福祉サービス受給者証の手続き方法についてのご説明いたします ※ここで、手続き方法をご説明しますので、説明前に手続きを進めないようご協力願います。 5、利用契約会 / 利用開始日程・利用スタイルの決定 （個別のご希望にできるだけ応じることができるよう、ご相談にのらせていただきます） 6、利用開始（企業就労を目指したさまざまなプログラムに参加）  <b>【利用料金】</b> （※障害福祉サービスを利用する際の料金という意味です。プログラムに参加する上で、交通費や材料費等、別途実費が必要な場合もありますので、予めご了承おきください） ・市民税非課税の方：無料 ・市民税課税の方（前年度収入のある方）：一部をご負担いただく必要があります。
利用開始の時期	利用開始の時期は、ご相談の上決定させていただきます。 なお、タイミングによっては待機の場合もありますので、ご理解をお願いいたします。
お申込み	裏面の見学会・参加希望申込書に必要事項をご記入の上、申し込みください。 なお、当事業所ホームページの「見学会Web申し込みフォーム」からも申込み可能です。

【ご連絡・お問い合わせはこちらまで・・・】

## ジョブジョイントおおさか (main office)

〒532-0023 大阪市淀川区十三東1丁目1-6  
TEL: 06-6100-0150 FAX: 06-6309-3007  
E-mail: jobjoint.osaka@gmail.com  
担当: 伊藤

## ジョブジョイントおおさかたかつきランチ

〒569-0072 高槻市京口町9-3関西産業ビル4階  
TEL: 072-668-1123 FAX: 072-668-1165  
E-mail: jobjoint.osaka@gmail.com  
担当: 山田

# ◆◆◆ 見学会・参加申込書 ◆◆◆

(下記の内容をご記入いただき、FAXで参加申込書を送信してください)

ご記入日	年 月 日		
ご希望する 事業と 開催場所 ・日にちに <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) して ください。	<input type="checkbox"/> 就労移行支援事業 (2年) <input type="checkbox"/> 自立訓練事業 (生活訓練) (2年) <input type="checkbox"/> 未定 (見学のみ)		
	<input type="checkbox"/> ジョブジョイントおおさか main office (十三) ※開催時間は、 <u>16時00分~17時15分</u> です <input type="checkbox"/> 4/23(火) <input type="checkbox"/> 5/28(火) <input type="checkbox"/> 6/25(火) <input type="checkbox"/> 7/23(火) <input type="checkbox"/> 8/27(火) <input type="checkbox"/> 9/24(火)		
サービス 利用者名 (ご本人)	お名前 (ふりがな)	年齢	現在のご所属先
	ご連絡先 TEL) 携帯)		FAX) e-mail)
申込者名 (相談機関等 ご担当者もしくは、 ご家族)	お名前 (ふりがな)	ご本人との関係	ご所属
	ご連絡先 TEL) 携帯)		FAX) e-mail)
上記サービスの 申込み理由 または見学希 望の理由 (具体的にご 記入ください)			
申込受付の 確認連絡先	<input type="checkbox"/> サービス利用者 (ご本人) <input type="checkbox"/> 申込者 (相談機関等ご担当者、ご家族)		ご希望の連絡方法 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> e-mail

## 【アクセス】

**ジョブジョイントおおさか (main office)**  
 〒532-0023 大阪市淀川区十三東1丁目1-6  
 TEL : 06-6100-0150    **FAX : 06-6309-3007**  
 ・阪急十三駅東口より 徒歩約10分



**ジョブジョイントおおさか たかつきランチ**  
 〒569-0072 高槻市京口町9-3 関西産業ビル4階  
 TEL : 072-668-1123    **FAX : 072-668-1165**  
 ・阪急高槻市駅より 徒歩約5分

