

## ■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-たかつきブランチ-

## 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-たかつきブランチ-」では、就労への意欲があり、利用期限内に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                                      | <p>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。</p> <p><b>※現在ご利用されている相談機関等からのご紹介を原則とさせていただきます。</b></p>   |
| <p>利用開始<br/>までの流れ</p> <p>・<br/>利用料金</p> | <p><b>【障害福祉サービス利用開始までの流れ】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、見学会（約1時間15分程度）</li> <li>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</li> <li>3、スタッフ間の検討会議<br/>（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）</li> <li>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<br/>※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。</li> <li>5、利用契約会 / 利用開始日程・利用スタイルの決定<br/>（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）</li> <li>6、利用開始（就労を目指したさまざまなプログラムに参加します。）</li> </ol> <p><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、予めご了承ください）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・市民税非課税の方：無料</li> <li>・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。</li> </ul> |
| 利用開始の時期                                 | <p>利用開始の時期は、ご相談の上決定させていただきます。</p> <p>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。</p>  |
| お申込み                                    | <p>ご本人・ご家族と同意の上、<u>相談機関等ご担当者様よりご連絡ください。</u></p> <p>その後、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。</p>  |

【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  
TEL06-6100-0150 FAX06-6309-3007  
E-mail [jj@suginokokai.com](mailto:jj@suginokokai.com)  
担当：星明（ほしあき）、伊藤

## ◆ジョブジョイントおおさか-たかつきブランチ◆

〒569-0072 高槻市京口町9-3関西産業ビル4階  
TEL072-668-1123 FAX072-668-1165  
E-mail [jj@suginokokai.com](mailto:jj@suginokokai.com)  
担当：星明（ほしあき）、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<br>事業と<br>開催場所<br>・日にちに<br>☑(チェック)して<br>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）<br>※開催時間は、 <b>16時00分～17時30分</b> です<br><input type="checkbox"/> 4/25(火) <input type="checkbox"/> 5/23(火) <input type="checkbox"/> 6/27(火) <input type="checkbox"/> 7/25(火) <input type="checkbox"/> 8/29(火) <input type="checkbox"/> 9/26(火) |         |   |
|   | <input type="checkbox"/> ジョブジョイントおおさか -たかつきランチ-(高槻)<br>※開催時間は、 <b>16時00分～17時30分</b> です<br><input type="checkbox"/> 4/11(火) <input type="checkbox"/> 5/9(火) <input type="checkbox"/> 6/13(火) <input type="checkbox"/> 7/11(火) <input type="checkbox"/> 8/8(火) <input type="checkbox"/> 9/12(火)     |         |   |
| サービス<br>利用者名<br>(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<br>(相談機関等<br>ご担当者もしくは、<br>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<br>申込み理由<br>または見学希<br>望の理由<br>(具体的にご<br>記入ください) |   |         |   |
|   | 【参加人数】<br>合計 名  |         |   |
| 申込受付の<br>確認連絡先  | <input type="checkbox"/> サービス利用者（ご本人）<br><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<br><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

