

障害者職業生活相談員資格認定講習のご案内

障害者の雇用の促進等に関する法律では、事業主は障害者を5人以上雇用している事業所ごとに障害者職業生活相談員を選任し、その者に障害者の職業生活全般についての相談・指導を行わせなければならないとしています。また、当該相談員を選任したときは、管轄の公共職業安定所に選任届を提出することになっています。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構東京高齢・障害者雇用支援センターでは、平成25年度障害者職業生活相談員資格認定講習を次のとおり開催することといたしましたので、ご案内いたします。

	開催日時	申込期間	定員
第1回	平成25年 7月17日（水）9：30～17：00 平成25年 7月18日（木）9：00～17：00	5月27日（月）～5月31日（金）	196
第2回	平成25年 9月18日（水）9：30～17：00 平成25年 9月19日（木）9：00～17：00	7月29日（月）～8月2日（金）	196
第3回	平成25年10月22日（火）9：30～17：00 平成25年10月23日（水）9：00～17：00	9月2日（月）～9月6日（金）	294
第4回	平成25年11月27日（水）9：30～17：00 平成25年11月28日（木）9：00～17：00	10月7日（月）～10月11日（金）	196
第5回	平成25年12月18日（水）9：30～17：00 平成25年12月19日（木）9：00～17：00	10月28日（月）～11月1日（金）	294

* 第1・5回目は手話通訳者が付きます。

受講対象者 障害者を雇用している東京都内の事業所に勤務する方で、当該事業所の障害者職業生活相談員に選任予定の方又は既に選任されている方
なお、選任予定のない方は定員に余裕がある場合に限り受講することができます。

会場 国立オリンピック記念青少年総合センター センター棟
渋谷区代々木神園町3番1号
【最寄駅】小田急線参宮橋駅下車徒歩7分

受講料 無料

申込及び受講決定 裏面の「受講申込書」をご記入の上、上記申込期間内に郵送、FAX又はメールにて下記申込先までお申込ください（先着順ではありません）。
なお、申込多数の場合は人数調整をさせていただくことがあります。
受講者には開催日の2週間前までに受講通知書をお送りいたします。
会場の座席は3人掛けとなりますので、座席等について特別な配慮を希望される方は受講申込の際に受講申込書にその旨をご記入ください。

申込先 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
東京高齢・障害者雇用支援センター 支援業務課
〒130-0022 墨田区江東橋2-19-12 墨田公共職業安定所5階
TEL 03-5638-2794 FAX 03-5638-2282
メールアドレス tokyo-support-ctr@jeed.or.jp
ホームページ <http://www.jeed.or.jp/disability/employer/employer01.html#sec11>

障害者職業生活相談員 資格認定講習受講申込書

平成 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
東京障害者職業センター所長 殿

事業所名
代表者氏名 ⑩

障害者職業生活相談員資格認定講習を受講したいので下記により申込みます。

記

① 受 講 候 補 者	ふりがな			
	①氏名			
	②生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (満 才)	③性別 男・女
④ 所 属 部 課 名	⑤ 職業生活相談員 として選任の有無	選任予定・選任済み・選任予定なし		
⑥ 所 属 事 業 所	⑥名称		⑦事業内容	
	⑧所在地	〒 () 電話 () FAX ()		
	⑨担当者の職 名及び氏名			
	⑩労働者数	人	うち 身体障害者数 知的障害者数 精神障害者数	人 人 人
※ 処 理 欄	経由機関	平成 年 月 日	都道府県労働局 公共職業安定所	その他 ()
	受理年月日	平成 年 月 日	受理番号	第 号
	通知年月日	平成 年 月 日	通知番号	第 号
備考				

*記入上の注意

- ⑥-⑨には受講派遣を確認する担当者の職名及び氏名をご記入してください。
- ⑥-⑩には所属する事業所における労働者数をご記入ください。
- 座席等について特別な配慮を希望される方は備考欄にその旨をご記入ください。
- 当機構は、独立行政法人個人情報保護法を踏まえ、当機構の規程・要領等に従って情報セキュリティ対策を推進し、個人情報を適正に取り扱うことにより、個人の権利利益を保護します。記載された情報は、当該講習及び当機構が実施するその他の事業主支援事業以外に使用いたしません。