

就労支援プログラム(2019年1月期)
参加申込書

参加をご希望の方は、参加申し込み書に必要事項をご記入の上、
3Fデイケア室まで直接お持ち頂くか、FAXでお送り下さい。

FAX:046-823-3081

申し込み締め切り 12月26日(水)17:00 まで

*参加の可否については12月28日(金)中に担当スタッフよりご連絡いたします。

氏 名:

連絡先:

(日中連絡の取れる電話番号をお書きください)

参加希望理由:

■ 初回は 2019年1月9日(水) 13:00スタート です。

■ 定 員 : 12名

* 申込が定員を越えた場合、こちらで選考させていただくことがあります。

■ 最少催行人数 : 6名

* 申込が6名に満たない場合、開催を見送ることがあります。

就労支援プログラムでは、ご自身の病状理解や体調管理など、
働くために必要な力を身につけていただきながら、
仕事探しから職場定着まで、継続したフォローを行っています。
これまでの4年間で75名の方が修了し、**40名**の方が就労されています。

⇒TEL:046-823-3045

担当: 吉家 ・ 有川