

南城市障がい者雇用研修会開催要綱

～働きたいを支援する～

1. 目的

近年、長引く経済不況により企業の倒産等で就労や失業が大きな社会問題となっています。障がい者にとっても就労は社会参加の第一歩であり、安定した労働収入を得てこそ、幸せな社会生活が実現できるものです。

そこで、本研修会では、障がい者の就労と生活を支援する方を講師に招き、障がいの理解、制度やサービス等について研鑽を積むことにより、更なる障がい者の雇用を推進するため本研修会を開催します。

2. 主催

社会福祉法人 南城市社会福祉協議会

3. 後援

南城市

4. 日時

平成23年9月16日(金) 14時～16時

5. 場所

南城市総合保健福祉センター・研修室

6. 日程

13:30	14	14:10		14:30	14:40		15:50	16
受付	開会	第1部 実践報告 障がい者雇用の現場から		休憩	第2部 講演 障がい者雇用制度について		閉会	

7. 内容

第1部 実践報告「障がい者雇用の現場から」
企業代表・・・調整中

第2部 講演 「障がい者雇用制度について」
講師：沖縄県障害者職業センター（職業カウンセラー） 上田光氏

8. 参加対象

福祉関係機関、障がい者雇用に関心のある事業所、その他

9. 申込方法

平成23年9月12日(月)までに別紙FAX送信票か電話にて、参加の可否をご連絡下さい。

10. 申込先

南城市地域活動支援センター「野の花」 石嶺・上地

TEL・FAX：880-0576

↑↑ F A X 送 信 票 ↑↑

FAX:880-0576 南城市地域活動支援センター「野の花」行き

平成23年度「南城市障がい者雇用研修会」 参加可否報告用紙

※平成23年度「南城市障がい者雇用研修会」に参加されますか？

…(参加できる ・ 参加できない)

※参加の可否に関わらず、9月12日(月)までにFAXでの返信をお願い致します！！

関係機関名：

担当者名：

所属(職種)：

電話番号：

F A X 番 号：

No.	参加者氏名	所属(職種)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

↑↑ FAX送信票 ↑↑

FAX：880-0576 南城市地域活動支援センター「野の花」行き

企業向け就業アンケート

※研修会への参加可否に関わらず、9月12日(月)までにFAXでの返信をお願い致します！

質問事項

1. 現在、障害者を雇用していますか？・・・(はい・いいえ)
2. 法定雇用率は満たしていますか？・・・(はい・いいえ・わからない)
3. 障害者を雇用する際、どこから紹介を受けられましたか？
(自社採用・公共職業安定所・各種学校・知人・その他)
4. 雇用している障害者の主な就業業務はなんですか？
(一般事務・製造・技能職・データ入力・ITエンジニア<SEプログラマーなど>・PCオペレーター・営業職・販売職・その他)
5. 現在、障害者を雇用する上で何が課題となっていますか？
(担当業務の選定・周囲とのコミュニケーション・職場設備の改善・処遇・評価方法・相談員の配置・労働時間・通勤手段・研修内容・その他・特になし)
6. 今後、障害者を増員、もしくは新規で雇い入れようとお考えですか？・・・(はい・いいえ)
7. その理由は？
< はい >と答えた企業
(a.法定雇用率を満たすため b.企業としての義務責任 c.能力があれば障害は関係ない d.その他)

< いいえ >と答えた企業
(a.担当業務の選定が難しい b.法定雇用率を満たしている c.従業員自体の増員が困難 d.現状が適正だと考えている e.障害者を雇用する余裕がない f.その他)

8・意見/要望

アンケート回答へのご協力、ありがとうございました。