

令和7年7月18日

関係各位

浜田圏域自立支援協議会
就労選択支援ワーキング

就労選択支援事業説明会のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当協議会の運営につきまして、格別のご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度10月より、就労系サービスの利用に向けた意思決定支援を目的として新たに開始される『就労選択支援』について、関係機関の皆様に向けた説明会を開催することとなりました。

本説明会では、事業の概要や対象者、実施の流れ、支援内容等についてご紹介するとともに、意見交換を通して今後の連携についても深めてきたいと考えております。

ご多忙中とは存じますが、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和7年8月28日（木）13：30～15：00
- 2 会 場 いわみーる401研修室
（浜田市野原町1826-1 TEL0855-24-9330）
- 3 内 容 就労選択支援の制度概要、利用対象者と支援の流れ、支援における留意点
意見交換（グループワーク） 等
- 4 対象者 障害福祉サービス事業所、相談支援専門員、就労支援機関、関係行政機関 等
- 5 申 込 **8月18日(月)までにQRコードもしくは裏面の申込用紙よりお申込みください。**



【事務局】

○江津市基幹相談支援センター

担当：島田・焼杉

〒695-0011 島根県江津市江津町1518-1

TEL/FAX:0855-52-7891

mail: y-yakesugi@sw-shimasei.or.jp

○浜田市基幹相談支援センター

担当：村上

〒697-0052 島根県浜田市港町293-2

TEL 0855-25-6115 FAX 0855-25-6105

mail: hamada-kikan@jupiter.ocn.ne.jp

(申込用紙) ※切 8/18 (月)

送付先：江津市基幹相談支援センター島根整肢学園 焼杉 行き

メール：y-yakesugi@sw-shimasei.or.jp / FAX:0855-52-7891

令和7年度 浜田圏域自立支援協議会
就労選択支援事業説明会 参加申込書

<参加希望者>

機関名 または 団体名		
職 名	氏 名	備 考
連絡先	TEL _____ FAX _____ メール _____	
その他 連絡事項		