

广告

障がい者福祉施設などで製作した製品の販売

問 障がい福祉課 (211) 2936
北31東15。

市社会福祉協議会

協力会員登録説明会・研修会

内 高齢者、障がいのある方による
家事援助などを行う協力会員
の登録説明会。謝礼は1時間
700円程度（交通費実費支給）。

日 2月20日(木)10時～16時。

定 ￥ 80人。200円（3月までの
分。登録者のみ当日納入）。

申 1月15日(火)から。
（先着）

申込先 國区役所(1番)の健
康・子ども課(ただし東区は
日金(必着)までに持参、送付。
名義が確認できるもの)、印鑑
(送付の場合は押印)を2月28
日主冶医の証明がある申請書
預金通帳の写し(口座番号と

甲事前に送付する申請書、患者個人調査票(主治医が記入)、健康保険証を、2月28日(金)までにお住まいの区の健康・子ども課へ持参。

問区役所(1部)の健康・子ども課(ただし東区はC)(711)3211

障がいのある方の就労を支援するセミナー

日1月21日(火)～24日(金)9時～12時。全4回。
所キヤリアバンク。

対知的障がいのある方8人。

申込先　問市社会福祉協議会
(リンクエージプラザ内／16番)
(272) 4440、HP

6、HP

母子家庭などの自宅に
日常生活の支援員を派遣

利用料や援助の内容など、
詳しくはお問い合わせを。

対修学や一時的な傷病などに
より生活に支障がある、ひと
り親か寡婦(かつて母子家庭
の母だった方)の家庭。

申込の上、申込書を隨時。
問 母子寡婦福祉連合会 (631-
3270)

視覚障がいのある方が語る
東日本大震災

□ 2月23日(日)10時～12時。

要事項と利用事業所名、障がい種別と等級を記入し、1月20日(月)までにキヤリアバンク(中央区北5西5号ビル内、**FAX**(223)3048、**E-mail**i@career-bank.co.jp)へ。(抽選)

内骨盤臓器脱をテーマに講演
日 2月8日(土)13時～15時。
定 150人。

申込先 間市立札幌病院(中央
区北11西13)医事課 (726) 2
211、
FAX (726) 9508、
HP

甲、FAX。
上欄必要事項を記入し、1月6日(月)から。(先着)
申込先 間市立札幌病院(中央
区北11西13)医事課 (726) 2
211、
FAX (726) 9508、
HP

▲歯科衛生士(非常勤)▽
勤務時間 月曜～金曜 8時45分～
から17時15分の間でシフト制

身体障害者福祉センター
(西区二十四軒2の6)。
視覚障がいのある方とその
家族など60人。
申込先 視覚障害者福祉協会
(644) 8310
1月10日(金)から。 (先着)

勤務時間 8時30分～21時30分の間で、週29時間。

採用期間 1年（更新あり）。

対看護師免許を持つ25歳～50歳の方。

△②医療補助員（臨時）▽

業務 入院患者の介助など。

勤務時間 7時30分～19時の間で1日7時間45分。4週8休。

採用期間 3ヶ月（非常勤への転換あり）。

※①②の申込書の上、履歴書を隨時送付。選考あり。いずれも欠員に応じて随时採用。

申込先問市立札幌病院（〒060-8604中央区北11西13）総務課

採用期間 4月から1年（更新あり）。