

知的障がい者等雇用促進セミナー（介護・医療編）

1. 目的

札幌市内の介護・医療関係等の事業所・機関に対して、「知的障がい者等を対象とした介護職員初任者養成講座」での取組、雇用の好事例等を紹介するセミナーを開催することで、知的障がい者等の雇用を促進することを目的とします。

2. 主催

札幌市

3. 日時

令和4年3月16日（水）14:00～17:00（受付 13:30～14:00）



養成講座での演習の様子

4. 会場

ZOOM 開催

5. 参加対象者

札幌市内の介護関係事業所、医療機関の採用ご担当者又は介護等業務責任者

定員 40 名（定員になり次第締め切ります。）

6. 参加費

無料

7. 申込方法等

(1)申込期限

令和4年3月14日（月）

(2)申込方法

9の申込先までEメールで、法人名・事業所名、氏名、電話番号をご連絡ください。

8. 内容（変更する場合があります）

時 間	内 容	担 当
14:00~14:10	開会、オリエンテーション	札幌市保健福祉局障がい保健福祉部
14:10~14:30	札幌市介護職員初任者養成講座 講座の概要と工夫や特徴など	日本労働者協同組合連合会センター事業団 特定非営利活動法人ワーカーズコープ 北海道事業本部 成田 英典 様
14:30~15:15	雇用の好事例 業務上の配慮や就労状況など	医療法人 秀友会 秀友会病院 外来看護師長 佐藤 朋子 様
15:15~15:30	休憩	
15:30~16:15	雇用を成功させるポイント 1. 採用面接での質問 2. 採用事例と合理的配慮	Mental-Consul 精神保健福祉士コンサルタント 相内 雄介 様
16:15~16:30	高等支援・養護学校の紹介 1.概要 2.特徴 3.進路	札幌圏の高等支援・養護学校 様
16:30	質疑応答	全体での質疑応答終了後、閉会
17:00	閉会	事務局より連絡事項（情報交換等）

9. 申込先、問い合わせ先

キャリアバンク株式会社 元気スキルアップ事業事務局

問い合わせ先：011-251-0130

Eメール：genki@career-bank.co.jp

※開催前日までにお申し込みのEメールにセミナー参加のURLをお送りいたします。



申込用紙

法人・事業所名	
氏名 (役職名含む)	
電話番号	
メールアドレス	
お申込み情報の他の参加者への提供可否(※)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
伝達事項	

※セミナー終了後においても各参加者間で連携しやすくするため、皆様のお申込み情報（法人・事業所、氏名、電話番号、メールアドレス）を他の参加者と共有させていただければ幸いです。（参集開催時の名刺交換に代わる取組です。）一部提供不可の情報がある場合は、伝達事項にお書きください。可の情報のみで参加者名簿を作成し、セミナー終了後に皆様にご提供させていただく予定です。