

# エル・チャレンジ 2019年度 就労支援スタッフ養成講座

## 就労支援について必要な基本的知識 及び技術等を習得するための講座 【就労支援 講座編】

就労支援について知識を深めるための講座については、就労支援員養成研修(\*注1)と一緒に受講して頂きます。ただし、就労支援員養成研修のみ修了された場合は、「エル・チャレンジ就労支援スタッフ養成講座」の修了証は出せません。後日、開催される【実技編】2日間を修了された方にエル・チャレンジから修了証書を発行いたします。

\*注1 「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービス等及び基準該当障害福祉サービスに要する費用の額の算定に関する基準」の就労支援関係研修修了加算における「厚生労働大臣が定める研修」に該当します。

日 時：令和元年9月25日（水）・10月2日（水）・10日（木）・17日（木）  
計4日間

場 所：アネックスパル法円坂 7階なにわのみやホール  
大阪府中央区法円坂 1-1-35  
(JR 森ノ宮より徒歩 12分 地下鉄谷町四丁目より徒歩 10分)

内 容：別添の令和元年度就労支援員養成研修プログラムを参照



# エル・チャレンジとは？清掃技術及び 現場で使うビジネスマナーの習得のための講座 【ビルメンテナンス 講座・実技編】

日 時：令和元年10月28日（月）・29日（火）9：30～17：00

場 所：アネックスパル法円坂[大阪市教育会館]3階 7号室及び5号室  
大阪市中央区法円坂 1-1-35  
(JR 森ノ宮より徒歩 12 分 地下鉄谷町四丁目より徒歩 10 分)

持 ち 物：筆記用具、昼食、運動靴、作業着（動きやすいもの）

内 容：

①	エル・チャレンジの取り組み(講座) ～訓練現場の役割・現場スタッフの役割、支援記録・訓練分析シートなど記入の時の考え方～
②	清掃の基本について(講座) 総合評価入札制度をはじめとする「行政の福祉化」について
③	ビジネスマナー【基本編】
④	ビル清掃の基本作業 ほうき・乾式モップ・ワンタッチモップ・タオルの使い方
⑤	場所別清掃について 階段・廊下・室内・トイレ清掃の仕方

受 講 料：テキスト代 540円（税込）

※当日、お釣りがないようにご準備いただきお支払いください。

定 員：10名

申込方法：別添の申込書に必要事項を記入の上、

下記の申込先に FAX またはメールで下記の申込先に送付して下さい。

申込締切日：令和元年9月17日（火）



## お申込み・お問い合わせ

大阪知的障害者雇用促進建物サービス事業協同組合（愛称 エル・チャレンジ）事務局

住 所 〒540-0006 大阪市中央区法円坂 1 - 1 - 3 5

TEL 06-6920-3521 FAX 06-6920-3522 メール info@l-challenge.com



主催 大阪知的障害者雇用促進建物サービス事業協同組合（愛称 エル・チャレンジ）

# エル・チャレンジ就労支援スタッフ養成講座 参加申込書

(FAX 06-6920-3522)

事業所名:	
事業所住所: 〒	
連絡先番号:	FAX番号:
メールアドレス:	@

①氏名(ふりがな)	男・女
生年月日:西暦 年 月 日生( 歳)	
★所属施設の属性について次にあげたもののうち、該当するものの□に✓をつけてください。多機能型の施設の場合は、所属している部署のサービス体系に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型 <input type="checkbox"/> その他の障害福祉サービス <input type="checkbox"/> その他( )	
★役職 <input type="checkbox"/> 就労支援員 <input type="checkbox"/> 就労支援員予定者 <input type="checkbox"/> その他( )	
★就労実経験年数: 年 ヶ月	

①氏名(ふりがな)	男・女
生年月日:西暦 年 月 日生( 歳)	
★所属施設の属性について次にあげたもののうち、該当するものの□に✓をつけてください。多機能型の施設の場合は、所属している部署のサービス体系に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型 <input type="checkbox"/> その他の障害福祉サービス <input type="checkbox"/> その他( )	
★役職 <input type="checkbox"/> 就労支援員 <input type="checkbox"/> 就労支援員予定者 <input type="checkbox"/> その他( )	
★就労実経験年数: 年 ヶ月	

★印・・・就労支援員養成研修の要件に相当するかどうか確認するために必ず記入してください。

★印・・・9月末時点での情報をご記入してください。

**申込〆切 令和元年9月17日(火)**