就職を希望する身体等に障害のある方 発達障害のある方

保護者、学校・支援関係などの方へ

ソロートレーニング

日頃の授

こんな方にオススメ! ★どんな訓練をするのかな?

★自分にあうかな?

子を見学しより

★どんな障害の人が学んでいるの?





★開催日 [第3回]令和6年11月28日(木) [第4回]令和7年 1月17日(金)

◆当日のスケジュールおよび内容

時 間	内容
12:45~13:00	受 付
13:00~13:30	開発校・訓練科の紹介
	在校生・修了生の声の紹介
13:30~13:55	施設および身体障害者対象
	2科と発達障害対象科の授
	業風景見学
13:55~14:45	質疑応答
14:45~15:00	寮見学(希望者のみ)

▶申込締切(必着)

[第3回]令和6年11月22日(金) [第4回]令和7年 1月10日(金)



※スマホをお持ちの方 は、左のQRコードを 読み取り、参加申込フ ォームから申し込みく 参加申込フォーム ださい。

▶申込方法 ①

FAXまたは郵送で申し込みください。

【裏面】に必要事項を記入のうえ、担当事務局 まで郵送またはFAXしてください。

▶申込方法 ②

参加申込フォームから申し込みください。

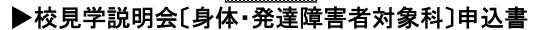
- (1) ホームページからネット申込み
- (2) スマホでも申込可能です!
- ※QRコードを読み取って申し込みください。

▶問合せ・申込先

〒664-0845 兵庫県伊丹市東有岡4丁目8番地 国立県営 兵庫障害者職業能力開発校 担当 眞利、坂本 FAX 072-782-7081 TEL 072-782-3210 お問い合わせは、平日9時から17時まで受け付けています。



ホームページ



[FAX:072-782-7081]

── コンビニなどで FAX を送れます。

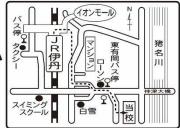
またはこの面のコピーを郵送(校の住所は表面にあります)

> 11 48 40							
ふりがな			来	₹校│□	公共交通機関		
大 名		竹	歳	-段 □	自動車		
住 所	₹		,				
学校・施設名				学年	年生		
電話		F A X					
障害名							
障害部位	□ 上肢 □ 下肢 □ 視覚		発達 □	その他	()		
補装具	□ 車いす □ 杖	□ その他()		
同 伴 者 氏 名 ※同伴者がある場合は1名でお願いします							
参加者との関係	□ 保護者 □ 学校関係 □	〕支援機関 □	その他()		
▶希望する日程にO印を記入してください。							
	第3回:令和6年11月28	3日(木) 【12	∷45~受付	t]			
開催日	第4回:令和7年 1月17	7日(金) 【12	∷45~受付	†]			
▶寮見学を希望する場合は○印を記入してください。							
見学希望	寮施設			 			
▶質問したいことがあれば記入してください。(見学会当日も質問は可能です)							
▶問席前ロネスにプ海教を美したばない担合は、プネ加いただはまずのスーロ味をプロ語のこ							

▶開催前日までにご連絡を差し上げない場合は、ご参加いただけますので、日時をご確認のうえ、当日、当校までお越しください。

▶交通アクセス





JR伊丹駅 徒歩約10分 詳しい案内地図は、下記でご確認ください。

①校あんない (パンフレット)

②右のQRコードを読み取ると、 HPの交通案内がご覧になれます。



交通案内