

障害のある方の

IT

を活用した

# 在宅就労

フォーラム

重度障害のある方が、ITを活用して在宅で働くことについての講演や実践報告等により、働きやすいしくみづくりや就労機会を広げることを目的としたフォーラムです。

参加費無料

日時  
令和3年3月6日(土)  
13:30~16:00 (受付 13:00~13:30)

会場 オンライン開催のため、場所を選ばずどこからでもご参加いただけます。

ZOOM (WEBセミナーシステム)

※申込後、こちらから案内メールをお送りします。

かがわ総合リハビリテーションセンター  
(福祉センター研修室)

香川県高松市田村町1114番地

講演

13:35~14:20



障害のある方のテレワーク その実践とこれから  
～就労継続支援A型事業所の取り組みから～

NPO法人札幌チャレンジド (令和元年度「テレワーク先駆者百選」企業)



札幌チャレンジド

理事・就労グループリーダー 佐藤 美貴 氏



ワンポイントセミナー 14:25~15:00

“障害のある方のテレワーク”のいろいろ

全国障がいのある方のテレワーク推進ネットワーク 共同代表

川崎

壽洋 氏



実践報告Ⅰ 15:15~15:35

在宅勤務という働き方

テレワーク実践者 畑中 友美 氏

実践報告Ⅱ 15:35~15:50

かがわ総合リハビリテーションセンターの在宅就労支援の紹介

かがわ総合リハビリテーションセンター 就労支援科長 六車 浩 氏

## お申込方法

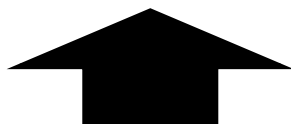
・メール、FAX、お電話のいずれかでお申込み下さい。(※zoomセミナーは先着100名となります。あらかじめご了承下さい。)

～メールでお申込みの場合～ お申込先メールアドレス: [smo-syuro@kagawa-reha.net](mailto:smo-syuro@kagawa-reha.net)

・メールのタイトル:「在宅就労フォーラム申込」と記載して下さい。  
・メール本文⇒このチラシ裏面①～⑥各項目を記載して下さい。

～FAX・お電話でお申込みの場合～

・このチラシ裏面に必要事項をご記入の上、FAX送信して下さい。お電話の際は裏面【お問合せ先】までお願い致します。  
※インターネット環境が整わない方などは、当日会場でも視聴可能です(先着20名)。お申込みの際、お気軽にお問合せ下さい。  
※新型コロナウイルス感染状況により、プログラムが変更となる場合がございます。あらかじめご了承下さい。



必要事項をご記入の上、矢印の方向を送信口に向けてFAX送信してください。

**かがわ総合リハビリテーションセンター 宛**

**FAX 087(867)0420**

### 申込要項

- 申込記入欄にご記入の上、上記 FAX 番号宛へご送信ください。
- 複数参加の場合は、参加者全員の氏名をご記入ください。
- 申込締切までに定員になり次第、受付終了となります。予めご了承ください。
- 申込締切までに定員が満たない場合は、引き続き募集致します。
- 受付終了時、申込数が定員超過の為、やむをえず、ご参加いただけなくなる場合がございます。  
その際は大変恐縮ですが、ご記入のご連絡先へ**3月2日(火)**までに、かがわ総合リハビリテーションセンターよりご案内申し上げます。**3月2日(火)**までに定員超過連絡がない場合は、参加確定となります。
- 申込書にご記入いただいた個人情報は、当フォーラム運営目的以外での利用はいたしません。

**【申込締切】令和3年3月1日(月)**

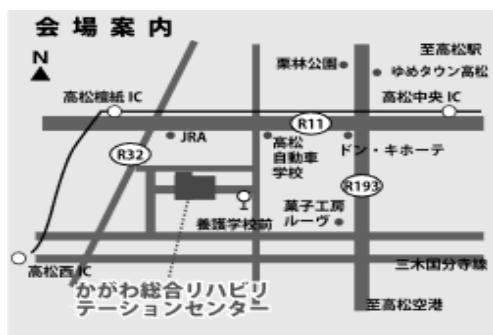
|  |   |
|--|---|
| ①参加者<br><input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他 ( ) | ②所在地  |
| ③ご連絡先<br>電話番号： FAX 番号：<br>Eメールアドレス：  | ④参加方法<br><input type="checkbox"/> オンライン / <input type="checkbox"/> 会場での視聴 |
| ⑤氏名  |   |
| 参加者氏名  | 所属  |
| 参加者氏名  | 所属  |
| 参加者氏名  | 所属  |
| ⑥ご質問・ご要望等あればご記入下さい   |   |

#### 感染予防対策として、ご来場の方は以下の基本的条件をご確認ください。

ご入館にあたっては、マスクの着用、手指消毒、検温、こまめな手洗いにご協力をお願いします。

次の場合は、参加を見合わせてください。

- ・ご本人・ご家族の体調が悪い場合。  
(体温および体調の確認を必ず行い、参加当日、発熱、倦怠感、息苦しさ、せき、のどの痛みなどの症状がある場合はご入館いただけません。)
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触がある場合。
- ・過去14日以内に、新規感染が拡大している地域に外出した場合。  
※感染が拡大している地域とは、過去1週間以内の新規感染者が人口10万人あたり2、5人以上の都道府県をいいます。
- ・当日は職員の案内や、館内掲示物に従ってご参加ください。



障害等のある方でご来場の際、配慮が必要な方はご記入下さい。

#### 【お問合せ先】

かがわ総合リハビリテーションセンター (徳原・諏澤・森田)

TEL : 087-867-7686 FAX : 087-867-0420