

# 障害者の就労を応援したい方へ！

雇用の  
疑問

こんな疑問が解決できます！

支援の  
疑問

## 雇用事例を知りたい！

グループワークで事例を通じた意見交換や他の企業や支援機関の取り組み状況を聞きたい！

## 障害者への支援方法を知りたい！

雇用した障害者にはどんな配慮や支援をすればいいの？

令和7年度

## 障害者就労支援 ジョブサポーター 養成研修



ジョブサポーターとは、障害者の働きやすい社会を作っていくため、働きたい・働いている障害者を応援する方の船橋市独自の呼称です。



日時

令和7年12月3日（水） 14:00～17:00

会場

船橋市役所 11階 大会議室  
(船橋市湊町2-10-25)

参加費

無料

定員

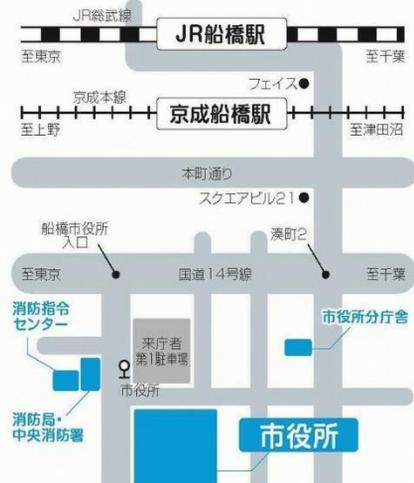
先着

60

名程度

講師

- 千葉県障害者就業支援キャリアセンター  
センター長 藤尾 健二 氏
- 大久保学園 障害者就業・生活支援センター  
センター長兼主任就業支援員 申 美娟 氏



申込

「オンライン  
申請システム」  
申し込みの方は  
こちらへ →



別紙「参加申込書」に必要事項をご記入の上、下記へ郵送、FAXまたはEメールにてお申し込み下さい。Eメールで回答される場合は、船橋市ホームページから「障害者就労支援ジョブサポーター養成研修」で検索し、「参加申込書」をダウンロードしてお使いください。申込期限：令和7年10月31日（金）必着

※手話通訳、翻訳筆記をご希望の方は、申込時にご記入ください。

- ①講義：障害者雇用のこれまでとこれから（80分）  
 ②グループワーク（80分）

申込先：船橋市障害福祉課 相談支援係 山本・宮路 宛  
 〒273-8501 船橋市湊町2-10-25 / FAX：047-433-5566 / E-mail：shogai-sodan@city.funabashi.lg.jp

令和7年度 障害者就労支援ジョブサポーター養成研修 参加申込書

氏名	所属（事業所名・部署名等）	職名	住所（所在地）／電話番号
代表者 フリガナ			〒 - Tel
フリガナ			〒 - Tel
フリガナ			〒 - Tel

■要配慮事項（席の配置等について配慮の必要がある事項がございましたら下記へご記入ください。）

例）目が悪いので前の方の席にして欲しい。等

※この申込書1枚で3名までお申し込みいただけます。

※研修当日に、参加者全員の所属と氏名を記載した一覧を配付させていただきます。あらかじめご了承ください。

※令和7年10月31日（金）午後5時までに返信ください（郵送の場合は必着）。

※お申込み多数の場合は先着順となります。