令和７年度　障害者就労支援事業所等合同説明会

来場申込書

**日時　　：　令和７年１１月２６日（水）１３時００分 ～１５時３０分**

**※感染症の拡大状況、荒天等により中止となる場合がございます。**

**会場　　：　　船橋市役所　本庁舎１１階大会議室**

**対象　　：　市内の特別支援学校・特別支援学級に在籍する児童・生徒の保護者、障害を原因に離職をしている方で復職を目指している方等**

**参加費 ：　無料**

**応募締切 ：令和７年１１月７日（金）必着**

****

**お申し込み方法　①か②　いずれかの方法でお申し込みください。**

1. **船橋市スマート申請よりお申込みいただけます。**

**右記の二次元コードより申請ページにアクセスできます。**

**②　以下の必要事項をご記入のうえ、申込先にFAXまたは郵送でご提出ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **記入欄** | **氏名** | **障害をお持ちの方ご本人との関係（ご家族、知人等）** | **障害の種類（身体、知的、精神、難病）** | **連絡先（電話番号）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申込先** | **〒273-8501　千葉県船橋市湊町2-10-25　TEL：047-436-2343　　FAX：047-433-5566****船橋市役所障害福祉課　相談支援係　　　合同説明会担当　宛** **FAXまたは郵送にてお申込みください。　令和7年11月7日（金）必着****※締切を過ぎてからのお申込みは担当までご連絡ください。** |