

就労を希望する難病患者さんの方へ

和4年度
難病医療・就労相談会
～難病の方の就労支援について～

福島県難病相談支援センターは、県内の難病の患者さんやそのご家族を対象とした難病医療・就労相談会を下記の日程で開催します。

日頃から、「就労したいけどどのような支援があるのか」、「支援を受けるためにはどうしたら良いのか」、「就職しているけど仕事のこと、病気のことなどで悩んでいる」等の悩みをお持ちの方は、どうぞお気軽にご参加ください。

記

日 時：令和4年12月6日（火）13：00～16：00

受 付：12：30～

会 場：福島市アクティブシニアセンターアオウゼ（Max ぷくしま 4 階）

講話：視聴覚室 相談会：視聴覚室、和室

所在地：福島市曾根田 1-18 Max ぷくしま 4 階

電 話：024-533-2344

内 容 就労支援に関する講話・就労相談

講 師 ハローワーク福島

福島障害者職業センター

県北障害者就業・生活支援センター

福島産業保健総合支援センター

対象者 福島県の難病患者で就労を希望する方とそのご家族（先着 15 名）

※会場等の都合で大変申し訳ございませんが、申し込みは先着順といたします。予定人数を超えた場合は、お断りさせていただく場合がありますのでご了承ください。

参加費 無料

※ 新型コロナウイルス感染症の状況により急遽変更の場合もあります。
ご了承ください。

締め切り : 10月末日 9:00~16:00

申込方法: 福島県難病相談支援センターにお電話にてお申し込みください。
先着 15 名の方には、後日別紙申込書を郵送いたします。

問い合わせ先: 福島県難病相談支援センター
TEL 024-521-2827 担当 佐藤 横山

主催: 福島県
福島県難病相談支援センター



(参加ご希望の方は、この用紙に記入の上、下記あてに郵送またはFAXで返送くださるようお願いいたします。)

【送付先】	〒960-8670 福島県杉妻町2-16 本庁舎1階 福島県難病相談支援センター：担当 佐藤 宛て
【FAX】	024-521-2829
【E-mail】	nanbyou_center@pref.fukushima.lg.jp

難病医療・就労相談会参加申込書
【難病の方の就労支援について】

- () 講話のみ参加する
() 講話・相談会に参加する

*参加するほうに、() 内に○を付けて下さい。

令和 年 月 日

参加される方の御氏名 *同伴の方が参加される場合もご記入ください。	本人	(年齢)	
		疾患名	
	同伴者氏名		
就労について相談したいこと(相談会参加希望の方で相談内容をご記入ください)			
連絡事項等	車椅子でお越しの方は、その旨記載下さい。		
申込者の連絡先 *確認等が必要なときのみ連絡いたします	〒□□□-□□□□ 連絡先：電話 () FAX () e-mail アドレス：		

*そのほか、会場設営等で事前の準備等が必要な場合は、上記の連絡事項欄に、ご記入ください。

*申し込みいただいた個人情報、講演会のみを使用し、厳重に管理いたします。

