

令和7年度「働く準備をしよう！！就労移行支援サービスの面談会」参加申込書

※ 記入の際は、「参加申込書の記入に係る注意事項」を参照してください。

■参加者情報

フリガナ		所属名		参加者区分	本人・保護者・支援者
しめい氏名				(※1)	
フリガナ		所属名		参加者区分	本人・保護者・支援者
しめい氏名				(※1)	

※1：該当する区分に丸を記入してください。

■連絡先

誰の連絡先か (※1)		本人・保護者・支援者
下記の個人情報 ^{かき} を事業所 ^{こじんじょうほう} へ提供 ^{じぎょうしょ} することの同意 ^{ていきょう} (※2)		同意する・同意しない
住所	〒 —	
電話番号	—	
電子メールアドレス	@	

※2：該当する項目に丸を記入してください。同意しないを選択した場合も連絡先は必ず記入してください。同意しない場合は、新潟市障がい福祉課のみで連絡先を使用します。

■面談希望事業所 (※3)

希望順位	事業所名	希望順位	事業所名
	【北区】就労支援センタードリーム		【東区】フジライフサポート
	【中央区】アクセスジョブ新潟		【中央区】ウェルビー新潟センター
	【中央区】ウェルビー新潟東大通センター		【中央区】ウェルビー万代シティセンター
	【中央区】カラズ・ラボ新潟		【中央区】SAKURA新潟NEXTセンター
	【中央区】就労移行ITスクール新潟		【中央区】就労センター白山浦
	【中央区】ソーシャルトレーニング		【中央区】ディーキャリア新潟オフィス
	【西区】慈仁工房		【西区】プライム
	お困り事相談ブース		

※3：最大第10希望まで希望事業所を挙げてください（面談上限回数は7回まで）。

【お問合せ・提出先】

※ 必要事項を記入のうえ、FAXまたは郵送で、令和7年10月24日(金)までに提出してください。

新潟市役所 福祉部 障がい福祉課 就労支援係
 〒951-8550 新潟市中央区学校町通1番町602番地1
 電話番号：025-226-1249 FAX：025-223-1500

参加申込書の記入に係る注意事項

■参加者情報

- 参加者は、下記①～③いずれかのパターンで**最大2名**まで参加可能です。

- 本人1名
- 本人1名&保護者または支援者1名
- 本人不在、かつ保護者や支援者のみ参加で計2名まで

なお、本人とは一般就労を希望する障がいのある方を指します。

- 「所属名」欄について、下記①～③いずれかのパターンで記入願います。

- 学校に在籍している場合は、学校名
- 勤務先がある場合は、勤務先名
- 障害福祉サービス事業所等を利用している場合は、施設名
- 所属先が特になければ、空欄としてください。

- 「参加者区分」欄について、該当する項目に丸を記入してください。

■連絡先

- 記入する連絡先は、下記のとおりとしてください。

- 本人のみ参加する場合は、本人の連絡先
- 本人&保護者または支援者で参加する場合は、連絡が取れやすい方の連絡先
- 本人不在、かつ保護者や支援者のみで参加する場合は、代表者の連絡先

- 「住所」「電話番号」「電子メールアドレス」は、**同意をいただける方のみ、面談希望事業所へ情報提供いたします**ので、「下記の個人情報を事業所へ提供することの同意」欄は、**情報提供に同意いただける場合は「同意する」、同意をしない場合は「同意しない」に丸を記入してください。**なお、同意いただいた情報は、面談会後の事業所と参加者の連絡（見学の日程調整やその後の進捗状況等）を目的とし、それ以外に使用することはありません。

■面談希望事業所

- 記入する前に「参加予定事業所リスト」から各事業所の情報をご確認いただき、**面談を希望する事業所を決めてください。**

- 「希望順位」欄に面談を希望する事業所の優先順位（第1希望～第10希望）を数字（1～10）で記入してください。面談上限回数は7回ですが、他の参加者との調整を行うため、可能な限り最大第10希望まで記入してください。

- 下記事項について、**予め、ご承知おき願います。**

- 参加事業所は、都合により、当日不参加となる可能性が**あります。**
- 希望者多数の場合、希望どおりとならない可能性が**あります。**
- 申し込み後の希望事業所の**変更は、原則、受け付けません。**
- 面談順や面談決定事業所は、**当日、受付時にお知らせいたします。**

■当日までにお願したいこと

新潟市ホームページ（下記URL）に掲載している「参加者向け事前説明資料」を動画またはスライド資料のいずれかの方法でご確認ください。

https://youtu.be/WOUy_d5hkMY

■お申し込み後のキャンセルについて

下記までご連絡願います。

【お問合せ先】新潟市役所 福祉部 障がい福祉課 就労支援係

電話番号：025-226-1249 電子メールアドレス：shogai.wl@city.niigata.lg.jp