

第1回《全3回開催》

# 障がい者 雇用促進 セミナー

# 障がい者の雇用促進のための 社内理解や 業務の切り出し

開催日時

2025  
**10.23** (木) 13:30～15:00  
(受付開始 13:00～13:30)

参加無料

オンライン開催 (Zoom使用)

★オンデマンド配信あり (詳しくは裏面をご覧ください。)

参加対象者

- ・ 県内企業  
(経営者、人事担当者、障がい者の指導担当者等)
- ・ 支援機関・行政機関等

申込締切

2025  
**10.16** (木)

申込方法

裏面の参加申込書または  
二次元コードからお申込み  
下さい。

近年、特に雇用者数が増加している精神障がい者を中心に、「障がい者の雇用促進と職場定着率の向上」をテーマに全3回のセミナーを開催します。障がい者の働きやすい職場づくりは、全ての職員が働きやすく、長く勤務が続けられる職場づくりにつながります。

第1回プログラム

第1部

障がい者雇用の導入に向けたはじめのステップ

講師：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 青森支部  
青森障害者職業センター

第2部

障がい者の雇用促進のための  
社内理解や業務の切り出し

講師：有限会社ローズリー資源 代表取締役 田中桂子氏

講師紹介



有限会社ローズリー資源  
代表取締役

**田中 桂子氏**  
たなか けいこ

<http://www.rozure.com/>

1996年設立の有限会社ローズリー資源の代表として、廃棄物処理・リサイクル事業を通じ、地域に根ざした雇用と環境づくりに長年取り組んでいる。障がいのある方の雇用・定着支援には10年以上にわたり尽力し、共に働く中で社員の意識や社内風土にも大きな変化をもたらしてきた。現在は、身体・精神・知的障がいのある方や元受刑者も含め、多様な人材が活躍できる職場を実現している。

第1回講演テーマ

1部 障がい者雇用の導入に向けた  
はじめのステップ



講師：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
青森支部  
青森障害者職業センター

第2回講演テーマ

1部 発達障がいの特性について



講師：青森県発達障がい者支援センター  
「ステップ」

第3回講演テーマ

1部 精神障がいの特性について



講師：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
青森支部  
青森障害者職業センター

2部 障がい者の雇用促進のための  
社内理解や業務の切り出し

講師：有限会社ローズリー資源  
代表取締役 田中 桂子氏

2025  
**10.23** (木) 13:30～15:00

2部 障がい者の職場定着のための  
本人への支援

講師：一般社団法人 日々木の森  
代表理事 立崎 文江氏

2025  
**11.13** (木) 13:30～15:00

2部 障がい者の長期雇用と  
日々のコミュニケーション

講師：株式会社弘前ドライクリーニング工場  
代表取締役 久保 栄一郎氏

2025  
**12.11** (木) 13:30～15:00

# 障がい者雇用促進セミナー（オンライン開催）

**申込方法** 下記いずれかの方法でお申込みください。

お申込フォーム  
2次元コード▼



- ①右の二次元コードより参加フォームにアクセスしてお申込みください。
- ②下の参加申込書に必要事項をご記入の上、参加申込書をスキャンするか、またはメールの本文に参加申込書の内容を記載して下記宛先までご送信ください。
- ③下の参加申込書に必要事項をご記入の上、切り取らずに下記宛先までFAXをご送付ください。

**問合せ・  
申込宛先**

✉ **challenged.aomori@gmail.com**  
**TEL. 0172-32-5801**  
**FAX. 0172-88-6421**

※メールアドレスを忘れずにお知らせください。

※開催日の3日前に、資料送付とZoomミーティングURLをメールにてご連絡します。



**開催方法**

オンライン（Zoom）

参加申込みいただいた方には、セミナー終了後、オンデマンド配信をいたします。  
オンデマンド配信の閲覧パスワードは、セミナー当日ご案内します。  
参加申込み・オンデマンド配信についてお気軽にお問合せください。

## 参加申込書

※お預かりしました個人情報は、各セミナーのご案内等の用途にのみ使用いたします。

|                                      |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
|--------------------------------------|---------|-----------------------|-----|-----|----------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|
| 希望参加日                                |         | ご希望の参加日に<br>チェックして下さい |     | 第1回 | <input checked="" type="checkbox"/> 10/23(木) | 第2回 | <input checked="" type="checkbox"/> 11/13(木) | 第3回 | <input checked="" type="checkbox"/> 12/11(木) |
| 申込締切                                 |         | 期限を過ぎた場合はご相談下さい       |     |     | 10/16(木)締切                                   |     | 11/6(木)締切                                    |     | 12/4(木)締切                                    |
| 会社・団体・機関名                            |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
| 連絡先                                  | 所在地     |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
|                                      | 電話番号    |                       | — — |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
|                                      | メールアドレス |                       | @   |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
| 参加者                                  | 部署      | 役職                    | 氏名  |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
|                                      |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
|                                      |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
|                                      |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
| ここに<br>事前にご質問がございましたら<br>こちらにご記入ください |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
| .....                                |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
| .....                                |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
| .....                                |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |
| .....                                |         |                       |     |     |                                              |     |                                              |     |                                              |