



福岡医発第1419号(地)

平成26年 8月18日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻一良

(公 印 省 略)

「福岡県障害者雇用促進大会」の開催について

福岡県では、障害者の雇用促進に貢献している事業主及び障害を克服し社会人として職業的に自立している勤労障害者を表彰し、その努力を讃えるとともに、障害者雇用のさらなる促進と県民及び企業の障害者雇用に対する理解を深めることを目的とし、今般、標記大会が開催される旨、別紙のとおり福岡県福祉労働部労働局新雇用開発課長より通知がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件につきましてご了解いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

小郡三井医師会より

障害福祉担当理事 古川哲也
会長 廣瀬真恵

公印省略

26新雇第1123号

平成26年 8月 8日

関 係 各 位

福岡県福祉労働部労働局新雇用開発課長
(障害者雇用係)

「福岡県障害者雇用促進大会」の開催について（依頼）

障害者の雇用促進につきましては、日頃から格別の御協力を頂きお礼申し上げます。

さて、県では、障害者の雇用促進に貢献している事業主及び障害を克服し社会人として職業的に自立している勤労障害者を表彰し、その努力を讃えとともに、障害者雇用のさらなる促進と県民及び企業の障害者雇用に対する理解を深めるため、別添のとおり「福岡県障害者雇用促進大会」を開催します。

つきましては、皆様におかれましては、是非、御参加いただきますよう、また、多くの皆様への周知に御協力いただきますよう、お願い申し上げます。

【問い合わせ先】

福岡県福祉労働部労働局

新雇用開発課 障害者雇用係

担当：木戸

TEL：092-643-3594

FAX：092-643-3619

E-mail：kido-t2689@pref.fukuoka.lg.jp

福岡県障害者雇用促進大会

障害者の雇用をご検討中の企業や県民の皆さま、
ぜひ、ご参加ください！

障害のある方もない方も、いきいきと働くことができる社会の実現を目指し、「福岡県障害者雇用促進大会」を開催します。

基調講演では、障害者（特に精神障害者・発達障害者）の雇用に先進的に取り組む企業から、障害者の雇用や職場定着を進めるための取組などをご紹介します。

1 日 時
平成26年10月8日（水）14:00～15:30
（受付 13:30～）

入場無料

定員200人（先着順）

※事前の申し込みが必要です。

定員となり次第、締め切らせていただきます。

2 場 所
福岡県庁3階講堂（福岡市博多区東公園7-7）

3 次 第

- (1) 県知事表彰（障害者雇用優良事業所・優秀勤労障害者）
- (2) 厚生労働大臣表彰等 伝達（障害者雇用優良事業所・優秀勤労障害者）
- (3) 障害者応援まごころ企業シンボルマークの表彰
- (4) 基調講演 『就労は障がいを軽減する』

～ 仕事は究極の行動療法・4障害の織り成す就労舞台 ～

富士ソフト企画株式会社

人材開発部長・秋葉原営業所長

人材開発部主任

と お だ ち ほ 氏
遠田 千穂 氏

つ き た ま さ る 氏
槻田 理 氏



遠田 千穂 氏

障害者の人材育成や職域開拓に取り組むかたわら、予備自衛官としての訓練を受け、障害者の安定雇用に反映させる。



槻田 理 氏

大学院時代に統合失調症を発症。現在、障害者委託訓練並びに特別支援学校・リワークプログラムの講師として活躍。

【企業紹介】

富士ソフト企画株式会社

神奈川県鎌倉市に本社を置く。

IT企業「富士ソフト株式会社」の特例子会社。長崎県、横浜市、秋葉原にも事業展開。

全社員139人のうち、障害者は133人。そのうち約半数の67人が精神障害者（うち発達障害者18人）。

平成21年度に精神障害者、平成23年度に発達障害者の雇用促進に関して、障害者雇用職場改善好事例の最優秀賞（厚生労働大臣賞）を受賞。

下記のいずれかの方法によりお申込みください。

- ① FAXによる申込み：裏面の申込書にご記入の上、FAXしてください。
- ② パソコン、スマートフォン：「ふくおか電子申請サービス：福岡県トップページ」を検索し、から申し込み 「障害者雇用促進大会」を検索してください。
- ③ 携帯電話から申し込み：右記QRコードから電子申請画面に進み、お申し込み下さい。

問い合わせ先

福岡県福祉労働部労働局新雇用開発課 TEL：092-643-3594

【主催】福岡県

【共催】福岡労働局、福岡障害者職業センター



福岡県障害者雇用促進大会 参加申込書

■ F A X : 092 (643) 3619

(担当) 福岡県 新雇用開発課

障害者雇用係 木戸 あて

ふりがな 申込代表者氏名	車椅子 参 加	手話通訳 希 望	要約筆記 希 望
連絡先（開催についての緊急連絡用） ※定員を超えた場合には、ご連絡します。			
電話番号 () -			

参加申込者（申込代表者を除く）

	ふりがな 氏 名	車椅子 参 加	手話通訳 希 望	要約筆記 希 望
1				
2				
3				
4				

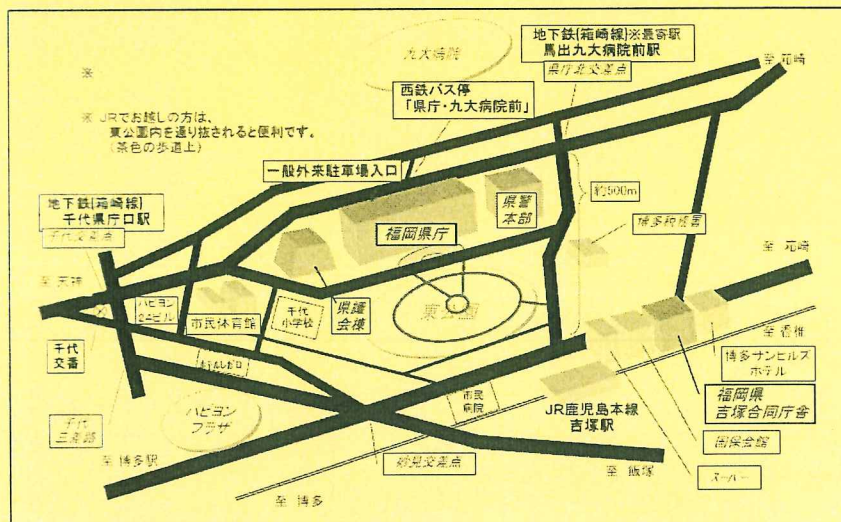
- 車椅子で参加される方、手話通訳又は要約筆記を希望される方は、指定欄に○印の記入をお願いします。
○ 人数が多い場合は、コピーしてご記入下さい。1名でお申し込みの場合は、申込代表者のみご記入下さい。

※ 講師にご質問があれば、ご記入ください。

会場へのアクセス

- JR :「吉塚」駅 徒歩8分
□地下鉄 :「馬出九大病院前」駅 徒歩5分
□西鉄バス:「県庁前」バス停 徒歩1分

※県庁駐車場は台数に制限があるため、やむを得ない場合以外は、公共交通機関でご来庁下さい。



※ 個人情報の保護に関する法律及び福岡県個人情報保護条例に基づき、ご記入いただいた個人情報はこの事業の目的にのみ使用し、それ以外の目的で使用したり、外部に提供したりすることはありません。