就労を希望する難病患者さんへ

令和7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達のために、就労の継続や活動に役に立つ情報満載の、　難病医療・就労相談会を下記の日程で開催します。

**「**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**」「**就労しているけど仕事のこと、病気のことで悩んでいる**」 🍃 「**今困ってはいないが今後の備えに**」** そんな方はどうぞお気軽にお申し込みください。（事前質問も受け付けております。）

記

日時：令和7年９月4日(木)　13：00～15：00

開催方法：Zoomによるオンライン　（12：00～接続可能です）

　　　　　　　接続先のURLは後日送付いたします。

　　　　　　　開催1週間前に接続テストを行いますので、ご希望の方はご参加ください。その詳細も後日連絡致します。（オンラインに不慣れな方はご相談ください）

内容：当事者発表 ・ 就労支援に関する講話　相談対応など

講師：ハローワーク福島

福島産業保健総合支援センター

ゼミ福島株式会社　　　　　**🍃** 難病の患者さんの当事者発表もあります

対象者：福島県の難病患者とその家族、支援者、難病への理解を深めたい方

定員：定員40名　ただし事前質問は3名　(いずれも先着)

　　　　　※個別相談の必要な方は後日別枠で対応いたしますのでその旨お伝えください。

参加費：無料　　　　　　　　　　　　　　　🍃出入り自由、耳だけ参加も大丈夫です。

申込方法：参加申込書のQRコードもしくは 電話・FAXでお申し込み下さい。

**※ペーパーレス化のため、なるべくQRコードでのお申し込みをお願い致します。**

締め切り：8月8日（金）

問合せ先：福島県難病相談支援センター

　　　　　　　電話　　024-521-2827 9：00～16：00（土日祝日休み）

　　　　　　　担当　　清水　横山

**参加のお申し込み**

右下のQRコードからお申し込みください。

※ペーパーレス化のため、なるべくQRコードからのお申し込みをお願いいたします。

QRコード対応が難しい方は電話・ＦＡＸでのお申し込みも受け付けております。

**☆**参加に際し、顔出し無し・ニックネームなどの対応の必要な方はご相談ください。

|  |
| --- |
| QR コード  AI によって生成されたコンテンツは間違っている可能性があります。  【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　清水　横山　宛  【ＦＡＸ】　　０２４－５２１－２８２９ |

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】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **①** 参加される方の  御氏名  年齢  疾患名  同伴者名 | 本人 | （年齢） | |
| 疾患名 |  |
| 同伴者  氏名 |  | |
| **②** ・事前質問したいこと  ・別枠での個別的な対応希望の方は相談内容をご記入ください（別枠希望と記載） |  | | |
| **③** 連絡事項等 | オンライン開催での配慮の要望がありましたら記入してください。 | | |
| **④** 申込者の連絡先 | 〒  電話：  ＦＡＸ：  e-mailアドレス： | | |

＊申し込みいただいた個人情報は、講演会のみに使用し、厳重に管理いたします。