

職業訓練および就職に意欲のある方を対象としています。(知的障害のない障害者の方)

デジタルデザイン科  
イラスト作成  
写真加工

OA事務科  
表計算  
伝票整理

体験実習 (デジタルデザイン科・OA事務科)

定員  
10名

定員  
10名

# 2021 オープンスクール

青森県立  
障害者職業訓練校

## 11.19 (金)

13:30 ~ 15:30  
(受付 13:15 ~)

- 新型コロナウイルス等感染防止対策として
  - ①原則として同伴者1名まで
  - ②当日の検温(37度以上は体験不可)
  - ③実習時のマスク着用等をよろしくお願いします。
- 当日は、筆記用具を持参して下さい。

申込  
期間

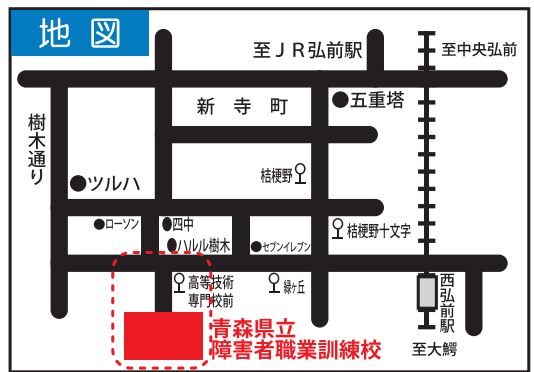
## 11月1日(月)~12日(金) 必着

※裏面の申込書にご記入のうえ、お申し込み下さい。

お問  
い  
合  
わ  
せ

〒036-8253  
青森県弘前市緑ヶ丘1-9-1  
e-mail: shokunko@pref.aomori.lg.jp  
TEL: 0172-36-6882  
FAX: 0172-36-7255  
担当: 阿保

会場はこちら!



※新型コロナウイルス感染症の状況により、中止する場合があります。

# オープンスクール（体験実習）申込書

令和3年 月 日

ふりがな		男 ・ 女	年 齢
氏 名			歳
住 所	〒		
電 話 番 号	※体験実習希望者が定員を超えた場合は、参加取り止めのために連絡することがあります。 日中、連絡が取れる電話番号を記載してください。		
学 校 名 支援機関名	学生は <b>学校名</b> と <b>学年</b> を、支援機関等を利用されている方は <b>支援機関名</b> を記入してください。  (学年) 年生		
参加希望 (希望の科名へ ○をつける)	デジタルデザイン科	体験実習 (知的障害者以外対象)	・イラスト作成 ・写真加工
	OA事務科	体験実習 (知的障害者以外対象)	・表計算 ・伝票整理
同 伴 者	<input type="checkbox"/> にチェック。「ご家族の方」は「続柄」、「学校・支援機関等の方」は「所属と氏名」を記入してください。 <input type="checkbox"/> あり _____ 名 (関係機関を含み1名まで) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ご家族 続柄..... <input type="checkbox"/> 学校・支援機関等 所属..... 氏名.....		
寄宿舍見学	希望する ・ 希望しない		
手話通訳	不要 ・ 必要		
備 考	※障害など、特に配慮の必要な事がある方は、下記に記入をお願いします。		

お申込みは **11/12(金)までに郵送、FAX(送付状不要)またはE-MAIL** で!

**FAX : 0172-36-7255**

**E-MAIL : shokunko@pref.aomori.lg.jp**



〒036-8253 弘前市緑ヶ丘1-9-1 青森県立障害者職業訓練校 (担当: 阿保)

\*個人情報については、オープンスクールを実施する目的以外に使用することはありません。