

報 道 機 関 各 位

青森県立障がい者職業訓練校長
(公 印 省 略)

オープンスクール（体験実習）の実施について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

本校の業務運営につきましては、平素から格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

また、当校の行事や訓練生募集の広報につきましては、格別のご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、このたび当校の訓練内容等をより深く理解していただくため、別添のちらしのとおりオープンスクール（体験実習）を実施することとなりました。

つきましては、業務ご多忙のところ誠に恐縮ですが、当日の取材方よろしくお願い申し上げます。

記

1. 実施日時および内容

実施日	実施時間	科名	内容（体験実習）
令和6年 11月15日（金）	13:30～15:30 (受付時間 13:15～13:30)	デジタルデザイン科	イラスト作成実習 写真加工実習
		OA事務科	表計算実習 伝票整理実習

2. 体験実習対象者 知的障がいのない障がい者で職業訓練および就職に意欲のある方。

3. 実施場所 青森県立障がい者職業訓練校
青森県弘前市緑ヶ丘1-9-1（TEL：0172-36-6882）

4. 添付書類 オープンスクール（体験実習）参加者募集ちらし

報道機関用提供資料	
担当課 担当者	青森県立障がい者職業訓練校 訓練課長 鳥元 岳
電話番号	0172-36-6882
青森県立障がい者職業訓練校 校長 賀川 千恵子	

青森県立障がい者職業訓練校

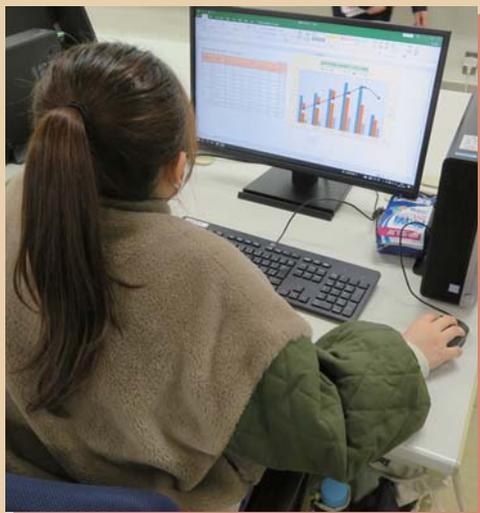
2024

デジタルデザイン科
OA事務科

体験実習

定員
各10名

オープンスクール



11/15(金) 13:30~15:30
(受付 13:15~)



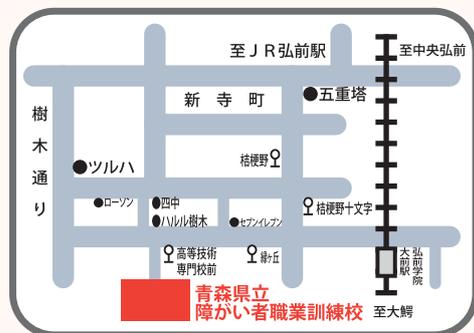
申込

10/28(月)
~ 11/8(金)

必着

裏面の申込書にご記入のうえ、郵送か E-mail で
または、参加申込みフォーム(ネット申込み)からお申し込みください。

- ・ 職業訓練及び就職に意欲のある方を対象としています。(知的障がいのない障がい者の方)
- ・ 同伴者は原則として1名まで。
- ・ 筆記用具持参、内履き不要。



お問い合わせ

〒036-8253

青森県弘前市緑ヶ丘 1-9-1

TEL :0172-36-6882

e-mail:shokunko@pref.aomori.lg.jp

担当：野村

オープンスクール（体験実習）申込書

令和6年 月 日

ふりがな		男・女	年齢
氏名			歳
住所	〒		
電話番号	※体験実習の参加可否の連絡や、万一、体験実習の実施が中止になった場合に連絡します。 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 学校名 と 学年 を、支援機関等を利用されている方は 支援機関名 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 (知的障がい者以外対象)	・イラスト作成 ・写真加工
	OA事務科	体験実習 (知的障がい者以外対象)	・表計算 ・伝票整理
同伴者	同伴者がいる場合に記入 _____ 名（関係機関を含み1名まで） ご家族の場合は続柄を記入 続柄..... 学校・支援機関等の場合は所属と氏名を記入 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	※障がいなど、特に配慮の必要な事がある方は、記入をお願いします。		

11/8（金）までに 参加申込みフォーム（ネット申込み）または郵送、E-MAIL で！

参加申込みフォーム：<https://forms.gle/866dh7nHHNeudwVF7>
E-MAIL : shokunko@pref.aomori.lg.jp



参加申込みフォーム

〒036-8253 弘前市緑ヶ丘1-9-1 青森県立障がい者職業訓練校（担当：野村）

*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。



障がい校HP