

保護者の皆さま  
特別支援学校進路担当先生

社会福祉法人あずま福祉会  
理事長 入野 智

## 夏休み実習・あずま福祉会合同説明会のご案内

新年度を迎え、新たな気持ちでご出発されているかと思います。  
さて、今年度も、夏休み実習を計画しております。夏休み実習の実施に向け、下記の要領で、あずま福祉会の4つの作業所合同で、実習・事業所説明会を開催いたします。一人でも多くのご参加をどうぞよろしくお願いいたします。

### 記

1. 実習・事業所説明会 日時・場所 令和7年5月24日(土) 10:30~12:00 **もくれん作業所(地図参照)**

### 2. 実習・事業所説明会の内容

- ①実習先、事業所等の紹介(もくれん作業所、矢田作業所、おおぞら作業所、ほほえみ作業所など)
- ②実習内容
- ③個別相談会

※親子同伴での参加も可能です。お隣に座っていただけます。また、当日は別室の準備もございます。  
職員が付き添いますので、お気軽にお声がけ下さい。

### 3. 連絡・お問い合わせ先

法人本部(ほほえみ作業所) 052-792-3163(担当:山上、眞柄)

↓申し込み QR コード

### 4. 実習・事業所説明会・夏休み実習の申込書(裏面にございます)

QRコード、あずま福祉会のホームページからも申し込みいただけます。  
説明会欠席の場合も夏休み実習は申し込みいただけます。



### 5. 夏休み実習期間

令和7年7月21日(月)~ 8月29日(金) 実習日数は何日間でもご参加いただけます。  
※詳細は担当者よりご連絡いたします。

### もくれん作業所 周辺地図



(公共交通機関をご利用下さい。お車でお越しの場合は、  
近隣にコインパーキングがございます。)  
住所 〒461-0043 名古屋市東区大幸1-4-6 もくれん作業所  
電話 052-711-1301 ファックス 052-711-1302 以上



どちらかに○をお願いします。



( 令和7年度 説明会出席 ・ 説明会は欠席で実習のみ希望 )

フリガナ			
氏名			
学校名		学年	<input type="checkbox"/> 高等部 <input type="checkbox"/> 中学部 年
生年月日	平成 年 月 日	障害の程度・種類	
住所	〒		
固定電話		携帯電話 (本人との関係)	
あずま福祉会 実習経験 ○を付けて下さい	あり・なし 実習先( )作業所		
実習希望先 ○を付けて下さい	ほほえみ・おおぞら・もくれん・矢田作業所・見学のみ		
入所希望 ○を付けて下さい	あり・なし・未定		
実習・見学 希望日	※希望の日付をご記入下さい。複数日でも可です。見学は夏休み期間以外でも随時受け付けております。		
備考			



社会福祉法人 あずま福祉会ほほえみ作業所 (山上、眞柄)  
TEL 052-792-3163 FAX 052-792-3168  
<http://www.azumafukushikai.jp/>

↓申し込み QR コード

