

保護者の皆さま
特別支援学校 進路指導担当の先生

社会福祉法人あづま福祉会
理事長 入野 智

あづま福祉会 祝日開所日の実習・見学のご案内

拝啓 寒中の候

皆様におかれましては、益々のご清祥のことと心よりお喜び申し上げます。

祝日を利用した【祝日開所日実習】を下記の要領で行います。今まで実習をお受けになった方でも、そうではない方でも、現場のお仕事を体験していただき、今後の進路等のお役にたてればと思います。
ご参加をお待ちしております。

敬具

記

1. 実習・見学日： 2026年 2月11日(水・祝日)、3月20日(金・祝日)

2. 実習・見学時間： 9：15頃～14：00 ※半日や数時間のみでもご参加いただけます。

3. 実習場所： ほほえみ作業所、矢田作業所、おおぞら作業所、もくれん作業所

4. 実習・見学のお申込み、お問い合わせ先

●法人本部（ほほえみ作業所） 住所 〒463-0070 名古屋市守山区新守山 3215 番地

TEL 052-792-3163 (担当：山上、眞柄) 平日 9時～17時

●FAXでのお申込みの場合

裏面「2026年2月11日・3月20日あづま福祉会祝日実習・見学申込書」をFAX番号にお送り下さい。

●Googleの申込フォームからのお申し込みの場合

右のQRコードからお申込み下さい。

申し込み QR コード ⇒



5. 申込締め切り目安：定員を満たした時（定員は各作業所1～2名程度）

希望先の作業所が定員を満たしている場合、他の作業所のご案内もさせていただきます。

6. 実習・見学費：無料 昼食代金：300円

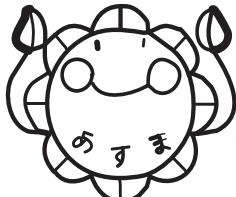
実習に初めて参加される方は、事前に親子面談を行う予定です。

面談日については、改めて担当者よりご連絡いたします。

FAX 送信
052-792-3168

令和 2026 年 2 月 11 日・3 月 20 日 あずま福祉会祝日開所日実習・見学申込書

フリガナ			
氏名			
学校名	学校	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 <input type="checkbox"/> を付けて下さい	あり・なし 実習先() 作業所		
希望実習・見学先 <input type="checkbox"/> を付けて下さい	ほほえみ作業所 ・ おおぞら作業所 ・ もくれん作業所 ・ 矢田作業所		
実習・見学 <input type="checkbox"/> を付けて下さい	実習 ・ 見学のみ		
実習・見学希望日 をご記入ください	2月11日(水) ・ 3月20日(金) ・ 別日に見学を希望		
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/> ホームページ QR ⇒

