

保護者の皆さま  
特別支援学校 進路指導担当の先生

社会福祉法人あずま福祉会  
理事長 入野 智

## あずま福祉会 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日あずま福祉会祝日実習・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。
5. **申込締め切り目安：** 定員を満した時（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。

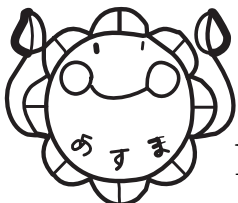
申し込み QR コード ⇨



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 ○を付けて下さい	あり・なし 実習先 ( ) 作業所		
希望実習・見学先 ○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 ○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 ⇒

