

職
場
復
帰
支
援

職場復帰について、こんなお悩みはありませんか？

職場復帰に向けて
職場はどんな準備を
したらいいのだろう？

職場復帰後はどんな
配慮が必要なの？

職場復帰に向けて
ウォーミングアップが
できる場所は？

職場復帰はしたいけど
不安がいっぱい…

リワークセンター北海道 は、
うつ病などの精神疾患で休職中の方、休職中の職員の方
の職場復帰をご検討中の企業をサポートします！

説
明
会

利用料無料！

※雇用保険加入事業所が対象です。



主治医と連携しながら、治療方針に沿った
無理のない職場復帰プランの作成、職場復帰後
のサポート体制の構築をご支援します。

休職中の方は、グループミーティングや
セルフケア講習、個別作業等のリワーク
支援カリキュラムをご利用いただけます。



**説明会を開催しています。
お気軽にご参加ください！**

時間：13:30～14:30
場所：リワークセンター北海道
(北海道障害者職業センター内)

参加をご希望の方は、FAX 又はお電話でお申込みください。
(本紙裏面の申込書をご利用ください。)
説明会終了後、ご希望の方には個別相談を行っています。

平成29年度開催日程

10月：5日(木)、19日(木)
11月：2日(木)、16日(木)
12月：7日(木)、21日(木)
1月：18日(木)
2月：1日(木)、15日(木)
3月：1日(木)、15日(木)

《お問合せ先》



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部

リワークセンター北海道 (北海道障害者職業センター内)

〒001-0024

札幌市北区北24条西5丁目1-1 札幌サンプラザ5階

TEL：011-747-8231 FAX：011-747-8134

担当：平野、近藤

リワークセンター北海道



＜送信票不要＞

↑ 【FAX 011-747-8134】 ↑

リワークセンター北海道 担当 平野・近藤あて

以下の当てはまる項目の□に、✓を入れて必要事項をご記入の上、FAX でご送信ください。

* 職場復帰支援説明会の参加希望	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし
参加ご希望日： _____ 月 _____ 日	個別相談の希望： <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし
* その他のお問い合わせ	
<input type="checkbox"/> 職場復帰の進め方について個別に相談したい。 <input type="checkbox"/> 職場復帰の対応方法について情報提供してほしい。 <input type="checkbox"/> 職場復帰にかかわるイベントについての情報提供してほしい。 <input type="checkbox"/> その他	
ご相談内容を具体的にご記入ください。	

* 企業のご担当者の方は下記をご記入ください。	
貴社名 所在地 連絡先	
ご担当者氏名 (部署・役職等)	
参加希望人数	名 ※説明会参加ご希望の方はご記入ください。
* 休職者の方は下記をご記入ください。	
氏名	
連絡先	

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただいた個人情報は、リワークセンター北海道で適切に管理し、個別相談、事業主支援のご案内等に関し限り使用いたします。