

授産施設・事業所経営セミナー

実施要綱

1 趣旨

北海道では「障がい者条例」を策定し、障がい者の工賃向上と就労機会の拡大のために、様々な分野の機関が連携した障がい者の就労を支援するネットワークを図り、障がいがあっても、いきいきと働くことのできる地域社会をつくりをめざしています。

しかし、道内の施設・事業所における平均工賃は、全国の平均工賃を上回ってはおりますが、年金等と併せても地域で経済的に自立した生活を送る水準に達していない状況であり、安定した生活を可能とするために、更なる工賃向上が強く求められています。

そこで、魅力ある商品づくりや信頼のあるサービスの提供を行う技術や手法について学ぶと共に、市場ニーズに対応した授産製品の価値や魅力を高める企業的な経営や営業の視点等の施設・事業所経営について学び、施設・事業所における経営力・営業力の向上を図ることを目的に本セミナーを実施します。

なお、本事業は、道より「潜在的有資格者等養成支援事業」の補助を受け実施するものです。

2 主催 北海道社会福祉協議会 障がい者就労支援センター

3 と き 平成22年12月14日(火) 9:45~15:35 (受付は9:15から)

4 ところ ACU(アキュ) 大研修室1606
(札幌市中央区北4条西5丁目 アスティ45 16階 TEL011-272-3838)

5 対象 授産施設・事業所、小規模作業所、地域活動支援センター等

6 定員 100名

7 参加費 無料

8 日程

| | | | | | | | |
|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 9:15 | 9:45 | 10:00 | 11:00 | 12:30 | 13:30 | 15:30 | 15:35 |
| 受付 | 開会 | 講義① | 講義② | 休憩 | 講義③ | 閉会 | |

9 内容

開会(9:45)

開会挨拶・オリエンテーション(9:45~10:00)

講義①(10:00~11:00)(60分)

「福祉と企業の連携が生み出すもの」

講師：佐藤 紀雄 氏 (北海道中小企業家同友会 事務局長)

障害者福祉施策では、障害者も地域で労働者として働き、自立生活を営むことを期待されています。ここでは、企業における福祉との連携の可能性と、福祉施設・事業所長及び職員に求められる経営者像について学びます。

講義②(11:00~12:30)(90分)

「工賃から賃金へ～事業の拡大とブランディングで年商UP」

講師: 中崎 ひとみ 氏(社会福祉法人共生シンフォニー 常務理事)

滋賀県大津市で無認可の障害者小規模作業所からスタートした施設は、現在では就労継続支援A型としてクッキー・ケーキなどを作っている街のお菓子工場として成功しています。ここでは、そこに至るまでの経営改善と工賃向上につながったクッキーがなぜ売れたのかその取組について学びます。

講義③(13:30~15:30)(120分)

「福祉にマーケティング理論を ～集客力で経営実力をパワーアップ～」

講師: 内藤 晃 氏(社会福祉法人光明会 常務理事 就職するなら明朗塾 前施設長)

就職支援サービスを提供する就労移行支援と就労継続支援B型として、その名のとおり障がい者に就労支援プログラムとして、マナー講座や社会人としての姿勢を身につけて就職できるようにしています。

ここでは、集客力で福祉事業経営の強化を図るポイントや、施設・事業所長の能動的意識を引き出し目標を叶える人財教育と仕事発想法による工賃倍増計画について学びます。

閉会(15:30~15:35)

10 参加申込みについて

下記申込用紙に必要事項をご記入のうえ、平成22年12月8日(水)までに下記までお申込ください。(FAX可)

※申込は先着順とします。定員超過等により参加をお断りさせていただく場合のみご連絡させていただきますので、予め了承ください。

【問い合わせ・申込み先】

北海道社会福祉協議会 障がい者就労支援センター [担当: 藤本]

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2.7 10階

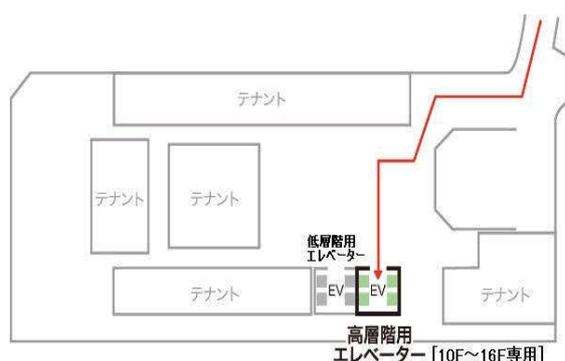
TEL 011-241-3982 FAX 011-271-1977

会場案内 〈 アキュ(アスティ45内 16階 大研修室1606) 〉



●地下1階案内図

●1階案内図



障がい者就労支援センター行
Fax 011-271-1977

平成22年度

授産施設・事業所経営セミナー

参加申込書

| | |
|---------|---|
| 施設・事業所名 | |
| 施設事業所種類 | |
| 施設事業所種別 | 身障 知的 精神 その他() |
| 連絡先住所 | 〒 TEL() - FAX() - |

| 参加者氏名 | 役職名 | 備考 |
|-------|-----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※ご記入いただいた情報は当該事業の運営及び統計資料の作成に使用いたします。
上記以外の目的で本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。
※申込後の変更、キャンセル等の際は、必ずご連絡ください。