

復職教室

復職の準備、
できていますか？

復職教室
開催します
必要な生活の
復職に関する
相談したい

令和2年3月24日（火）に開催を予定しておりましたが、
第4回の復職教室は新型コロナウイルス感染拡大防止に
伴い、開催を中止させていただきます。ご了承ください。

一を
のに必
では、
たい・

日程

第1回：令 **終了** 5日（火） 第2回 **終了** 24日（火）
第3回：令 **終了** 6日（月） 第4回 **中止** 4日（火）

時間（全回共通）：16:30～17:30（受付16:20開始）

会場

横浜市総合リハビリテーションセンター 4階 研修室

対象

現在会社を休職中の方・そのご家族・支援者

参加費

無料

定員

各回 30名

内容

16:30 復職基礎講座①就労編（各回共通）

16:50 復職基礎講座②生活編（各回共通）

17:10 ワンポイントセミナー（全4回）

ご希望の方には、復職教室の前に
就労支援施設・生活支援施設の
見学会を実施します。
ぜひご参加ください。

見学会：15:45～16:15
（集合場所：1階 就労支援課）

第1回（6月25日）
後遺症について

第2回（9月24日）
職務再設計について

第3回（12月16日）
会社との調整について

第4回

中止

【第4回】
復職後、どんな課題が
生じるのか？どのよう
なサポートが必要か？
横浜リハセンターの支
援を例にしながらお伝
えます。



☆申込方法☆

FAXまたは郵送でお申込みください。

【FAX】045-473-0672 【住所】〒222-0035 神奈川県横浜市港北区鳥山町1770

横浜市総合リハビリテーションセンター就労支援課 高木・野田 宛

☆お問い合わせ☆

【電話】045-473-0624（受付時間：月～金・9:00～17:00）

復職教室参加申込書

横浜市総合リハビリテーションセンター 就労支援課宛

FAX 045-473-0672

※定員に達し、参加いただけない場合のみ、連絡いたします。

参加日時 希望日に○をつけてください	第1回	終了	日(火)
	第2回	終了	日(火)
	第3回	終了	日(月)
	第4回	中止	(火)
ふりがな 参加者氏名 (当事者)			
ふりがな 参加者氏名 (ご家族・支援者)	ご本人との続柄 ()		
連絡先	※電話番号・携帯電話番号・メールアドレスのいずれか一つをご記入ください。		
ご紹介いただいた 病院名・施設名			
施設見学会の 希望	希望する (15:45~施設見学をする)	希望しない (復職教室のみ参加)	
個別相談の 希望	※後日、個別の相談にも応じています。希望の方にはこちらから連絡いたします。 電話での相談希望 面談での相談希望 希望しない		

※ご記入いただいた個人情報は、本事業以外の目的で利用することはありません。



JR横浜線、市営地下鉄ブルーライン 新横浜駅より徒歩10分
新横浜駅北口バスターミナルより、無料送迎バスあり