

支援を要する学生のためのインターンシップ

体験型 企業見学会

参加費：無料
定員：学生6名
付添1名まで

令和7年 12月 3日(水) 14:00～16:30

(株)エルアイ武田

エルアイ武田は、福祉施設ではありません。
障害者も立派な社会人の1人と考えます。
当然、一企業としては社員に対し、仕事の能力、
責任感、人間性など
さまざまな面でより高度なものを要求します。
だからこそ、ここで働く人たちは、自分たちの仕事
が実を結ぶ、その素晴らしさを経験し、仕事を通
して成長する、そんな自分にも出会えるのです。
つねに温かく、ときに厳しく。
ほんとうの意味での障害者の自立を目指して。
エルアイ武田は、いつも愛の心を忘れない会社で
ありたいのです。

(株)エルアイ武田 HPより抜粋

申込締切： 11月21日(金)

※定員になりしだい締め切ります

集合場所： 北浜駅 6番出口
(Osaka Metro 堺筋線)

集合時間： 13時40分

内 容

当日タイムテーブル

- 14:00 会社説明
- 14:30 事務体験
 - PCを使った作業 3名
 - 清掃 2名
 - 軽作業 1名
- ※ 付き添いの方は会社内を見学いたします
- 16:00 質疑応答等
- 16:30 終了

対 象 者

- ☒ 支援を要する学生
「働くってどんなこと？」
「どんな仕事があるんだろう」
「どんな仕事に向いているんだろう」
と思ってる方へ
- ☒ または、家族・教職員・支援者

アクセス



エルアイ武田

支援を要する学生のためのインターンシップ
「体験型企業見学会」申込書

申込日 年 月 日

エルアイ武田の体験型企業見学会を申し込みます

締切日 令和7年 11月 21日(金)

参加日時 令和7年 12月 3日(水)

<学校記入欄>

学校名	大学・高校・専門学校・()		
学校担当者	所属部署：	氏名：	
所在地	〒		
連絡先	電話	FAX	
	Mail：		

<学生・生徒・同行者欄>

学生・生徒 情報	(よみがな)		学部・学科・コース () ()年生 ()歳	
	氏名			
	住所 (市町村のみ) ()市在住			
	手帳の有無： 有 ・ 無			
	電話		FAX	
	Mail：			
同行者 情報 (1名まで)	(よみがな)		学生・生徒との関係	
	氏名			
	住所 (市町村のみ) ()市在住		電話	
			FAX	
Mail：				
備考	● 体験したい作業： PC ・ 清掃 ・ 軽作業 (いずれか○をしてください) ● 体験時に伝えておいたほうが良いこと			
問い合わせ 申し込み先	認定特定非営利活動法人大阪障害者雇用支援ネットワーク(担当：乾、井上、今西、間山) 〒540-0031 大阪府中央区北浜東3-14 TEL：06-6949-0350 FAX：06-6949-1256 Mail：o-isc@onyx.dti.ne.jp			

提供頂いた個人情報、エルアイ武田に参加者名簿として提出します。
守秘義務に則り当該事業に関するもの以外への使用は致しません。