

令和
7年度

沖縄県障害者雇用 優良事業所等表彰式 障害者等雇用啓発セミナー

ご参加
お待ちしております!



ジョブたん

9月の「障害者雇用支援月間」にあわせて、障害者雇用に積極的に取り組む事業所や長年勤務に精励された障害者に対する表彰式と、障害者等雇用啓発セミナーを実施します。それぞれの立場で、「障害のある人も共に働しやすい職場環境づくり」について考える機会となりますよう、多くの皆さまのご参加をお待ちしております。



9月1日

日時

2025年 9月1日 月
13:30~16:30 (受付開始 13:00~)

参加
無料

会場

沖縄県産業支援センター
101・102会議室 (那覇市字小禄1831-1)

申込
締切

事前にメール・FAX・WEBからお申込みください
2025年8月29日(金) 16:00まで



主催 沖縄県

共催 (独)高齢・障害・求職者雇用支援機構沖縄支部

後援/沖縄労働局、北部地区障害者就業・生活支援センターティード&チムチム、中部地区障害者就業・生活支援センター花灯、南部地区障害者就業・生活支援センターかるにあ、南部地区障害者就業・生活支援センターブリッジ、宮古地区障害者就業・生活支援センターみやこ、八重山地区障害者就業・生活支援センターどりいむ

第1部 表彰式 13:40

障害者雇用優良事業所・優秀勤労者等への表彰を行います。

第2部 基調講演 14:35

共に働しやすい職場環境づくり
~これからの障害者雇用~



(株)電通デジタル グループマネージャー
(元ファーストリテイリング社長室)

山崎 桜氏

大学卒業後、国内外の大手ホテルへ勤務、保育園や聴覚障害者施設で障害者に携わったことをきっかけに、区立障害者支援センター、東京ジョブコーチ、障害者職業センターにて勤務。また、障害のある子どもを持つ家族へのカウンセリング、就労移行支援事業所において、それぞれの障害に合わせた独自のビジネスマナー講座を実施。2015年株式会社ファーストリテイリング人事部にて、ユニクロはじめグループ6社の障害者雇用の採用、教育、雇用継続の取組を統括。ASEAN地域の海外店舗スタッフへの障害者雇用に関する研修やアドバイザー業務を担当。社長室にてダイバーシティ&インクルージョン推進に従事後、NECネットエスアイ株式会社、株式会社JTB、2025年より株式会社電通デジタルにおいてグループマネージャーとして障害者雇用を牽引している。

て、それぞれの障害に合わせた独自のビジネスマナー講座を実施。2015年株式会社ファーストリテイリング人事部にて、ユニクロはじめグループ6社の障害者雇用の採用、教育、雇用継続の取組を統括。ASEAN地域の海外店舗スタッフへの障害者雇用に関する研修やアドバイザー業務を担当。社長室にてダイバーシティ&インクルージョン推進に従事後、NECネットエスアイ株式会社、株式会社JTB、2025年より株式会社電通デジタルにおいてグループマネージャーとして障害者雇用を牽引している。

第3部 パネルディスカッション

会場の皆様と一緒に「障害のある人もない人も共に働しやすい職場環境づくり」について考えます

コーディネーター

沖縄国際大学
総合文化学部人間福祉学科 教授 岩田 直子氏

パネリスト

(株)電通デジタル グループマネージャー
(元ファーストリテイリング社長室)
山崎 桜氏

株式会社 小梅と諭吉舎
代表 朝比奈 めぐみ氏

沖縄美装管理株式会社
代表取締役 副社長 武村 勝児氏

受賞企業代表者(予定)

お問合せ

受託会社/有限会社アイディー・ブランド

TEL: 098-941-3972 (受付時間) 10:00~16:00 ※平日(祝日を除く)





ワークわく! おーきなわ

登録制度のご案内

“ワークわく!おーきなわ”は障害者雇用実績のある企業(応援企業)と、これから取り組みたい企業(チャレンジ企業)の登録制度です。登録すると、制度のロゴマーク活用(応援企業)や障害者雇用に関するセミナー・研修や情報交換の場に参加できます。

沖縄県障害者雇用推進企業登録制度(ワークわく!おーきなわ)はQRをチェック!

登録企業
募集中!



セミナーに参加される方は、以下のいずれかでお申し込みください

《 WEBからお申込みされる方 》



WEB申込みの手順



スマホのカメラを左の「QRコード」にかざして読み込みます。



申込みフォームにて必要事項を記入し、お申し込みください。

申込締切日

8/29(金)
16:00まで

《 FAXまたはメールからお申込みされる方 》

FAX

098-941-3973

メール

syougaisya-koyou@idb-aaa.co.jp

下記の申し込み用紙に記入後、FAXまたはメールにてお送りください

代表者名	フリガナ	参加人数
		人
企業名 (役職)		
電話番号	FAX	
E-mail		
配慮 必要な方	車イス () ※席を考慮します。	
障害者雇用における課題や対応に困った事例などお聞かせください また講師の方への質問等ありましたらご記入ください。		

※申込書にご記入いただきました情報は、本セミナーへのお申込み確認以外に使用いたしません。