

## 就労継続支援 A 型事業所における地域連携活動実施状況報告書

事業所名	アリエス	事業所番号	2716001843
住 所	大阪府堺市堺区熊野町東4丁2-9	管理者名	寺内 紀子
電話番号	072-222-9877	対象年度	令和3年度

## 地域連携活動の概要

<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p><b>活動場所:</b> 株式会社RISE マスク事業部</p> <p><b>実施日程:</b> 令和3年7月7日～令和4年3月31日</p> <p><b>実施した生産活動・施設外就労の概要:</b> 不織布マスクの検品・梱包</p> <p><b>利用者数:</b> 13人</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p> <p>クリーンルーム内の全景</p> 
<p>&lt;目的&gt;</p> <p><b>地域連携活動のねらい:</b> 地域内における生産・地域内における消費ができる安心・安全な国産マスクの提供</p> <p><b>地域にとってのメリット:</b> 安心・安全な国産マスクの購入</p> <p><b>対象者にとってのメリット:</b> より一般就労に近い形での訓練</p>	<p>クリーンルーム内での作業風景</p> 
<p>&lt;成果&gt;</p> <p><b>実施した結果:</b> 地域内における生産及び消費ができた</p> <p><b>得られた成果:</b> 地域内での購入があり、安心・安全という声があった</p> <p><b>課題点:</b> より周知を行い、知っていただく事</p>	

## 連携先の企業等の意見または評価

<p><b>連携した結果に対する意見または評価:</b> 障がい者による生産の不安があったが、事業者・スタッフが一丸となり、助けてくれた。</p> <p><b>今後の連携強化に向けた課題:</b> RISEスタッフに障がい者に対する知識不足が見られた為、研修を行い障がい者理解を深めていく必要性を感じた。</p>			
連携先企業名	株式会社 RISE	担当者名	井上 康藏