

じつは…!

新規開業のB型事業所の大半が
うまくいっていないといわれています!

失敗しない!

障がい者就労継続支援B型事業所 すべてが うまくいく! 短期集中研修

対象者

B型事業所の
開所を予定している方 **3日間**

合宿期間

3日間

B型事業所を
すでに運営している方 **2日間**

合宿期間

2日間

こんなお悩み
ありませんか?

利用者が
集まらない

競合との
差別化が
はかれない

支援の方法が
わからない

プリファの
研修では

経営理念、事業所コンセプト、支援コンセプトなどを確立し、ステップアップできる事業所、利用者が将来のビジョンを描ける事業所の構築を目指した研修を行います。

「利用者認知活動(集客)→成約→通所」の一連ストーリーにそれぞれ意味を持たせて、利用者が通所する目的がしっかりした支援内容をレクチャー!!

開所を予定している方 → ・物件検索の方法レクチャー ・申請書類の簡易レクチャー ・運営書類の提供 ・職員募集のレクチャー
すでに運営している方 → ・作業工賃があがるお仕事の提案 ・現在の事業所運営分析 ・ディスカッション

研修に参加された事業者様から「お喜びの声」が続々と届いています!

スタッフと参加しましたが、自分たちの役割ややるべき事、特に支援コンセプトの確立ははっきりしたイメージを持つことが出来ました。
費用には少し悩みましたが、今の事業所が川原調子のは、合宿の2日間があったからだと思います。本当にありがとうございました。

間近の
実績

平成30年8月開所 20人定員

同一市内に103件B型事業所がある地域で福祉未経験の方が開所した事業所
開所前1か月だけで25名の見学面談者

初月利用者
12名

開所初月より黒字化!

地域行政も近隣事業所も驚きの結果に!

研修参加事業所

月間の利益

250万円

の事業所が
続出中!!!

研修の詳細については裏面をご覧ください!

研修概要

開催場所 大阪・愛知・東京・広島・宮城・福岡・札幌

開催日 開催日は別途ご連絡

定員 各20名

※1団体様からでも開催いたします

研修日程

新規開所予定の方

3日間

〈1日目〉
13:00～16:00

〈2日目〉
10:00～16:00

〈3日目〉
10:00～16:00

既存事業所の方

2日間

〈1日目〉
10:00～16:00

〈2日目〉
10:00～16:00

参加費

開催場所などにより異なります。お問い合わせくださいませ。

申込方法

電話・メール・FAXでお申込みください 詳細をお聞きになりたい方はお気軽にお問合せください

申込先 ▶ 株式会社プリファ 障害福祉コンサルタント事業部 TEL 052-228-9851 FAX052-228-9852

FAXの方は下記の申し込み用紙をご利用ください

当社概要



会社名:株式会社プリファ

本店所在地:愛知県名古屋市中区栄一丁目23番16号

TEL: 052-228-9851

FAX: 052-228-9852

E-mail: fukushi@prifa-inc.net

設立:平成16年3月

資本金:3500万

事業内容:障害福祉コンサルタント、障害者専門結婚相談所、介護福祉外国人実習生紹介

平成18年障害者自立支援法の制定から民間企業の障害福祉サービスの参入が活発になり、新規設立、運営コンサルティングのバイオニアとして全国各地の施設のサポートを数多くおこなってきました。その数は300施設を超え、日本で一番の実績を誇ります。メディアにも数多く取り上げられ、東京・大阪・名古屋・広島・仙台・福岡・(札幌)で毎月事業説明会を開催中です。就労支援は移行、A型、B型事業所のそれぞれのサービスにスペシャリストのコンサルチームを編成してサポートにあたっています。グループ会社で結婚相談所を運営していたこともあり平成30年より障害者専門の結婚相談所連盟「チャレンジド・マリッジ」の運営本部として活動中です。介護・障害福祉の外国人技能実習生にも精通しており数多くの相談を受けています。



コンサルタント研修 FAXお申し込み書

FAX番号 052-228-9852

FAX送信方向



フリガナ 法人名	フリガナ 事業所名	フリガナ 担当者様
フリガナ 参加者氏名		他 名
所在地 〒□□□□-□□□□	フリガナ 都道 府県	
TEL () -	携帯 () -	フリガナ 事業所住所
e-mail		
現在の状況 ※新規の方は開所予定(希望)月、既存の方は開所年月日	<input type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 既存	年 月 日
ご希望 <input type="checkbox"/> 研修の申込 <input type="checkbox"/> 内容詳細を聞きたい <input type="checkbox"/> 相談希望	研修の希望地 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 愛知 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 宮城 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 札幌	