

障がい児支援事業者プロフィールシート

事業所	法人名称	有信アクロス株式会社									
	フリガナ	アクロステクニカルカレッジ									
	事業所名称	アクロステクニカルカレッジ									
	所在地	〒 564-0063 吹田市江坂町1-13-11 中央江坂ビル5F									
	連絡先	電話番号	06 - 6821-2787						担当者		
		FAX番号	06 - 6821-2788						山内		
E-mail		atc@across-inc.jp									
事業種別	放課後等デイサービス										
主なサービス内容	サービス提供日	月	火	水	木	金	土	日	祝	備考	
		○	○	○	○	○	×	×	○		
	サービス提供時間	平日	15 時 30 分 ~ 18 時 30 分								
		土曜	時 分 ~ 時 分								
		日・祝日	15 時 30 分 ~ 18 時 30 分								
	休業日	年末年始	12/29~1/3								
		夏季	8/13~8/16								
		その他									
	活動内容	<p>就労実績のある就労移行支援事業所のノウハウを活かした就労支援型放課後等デイサービスです。 学校卒業後に必ず訪れる就労という課題に意識を向けて頂くことで、スムーズに社会生活へ移行することを支援します。</p> <p>【個別訓練】パソコンスキル向上、学校課題取り組み 【集団プログラム】ビジネスマナー学習、グループディスカッション、余暇活動、外出レクなど</p>									
	利用定員	10 人/日				備考					
送迎	無				主に中学生、高校生を対象としています。						
利用児童割合	中学1年生～高校3年生が多い。										
利用料以外の費用	<input type="checkbox"/> 食費 () <input checked="" type="checkbox"/> 日用品費 (実費) <input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション費 (実費) <input type="checkbox"/> 送迎費 () <input type="checkbox"/> その他 ()										