

【記入例】

知識・技能習得コース

令和元年〇〇月〇〇日

障害者委託訓練受託に関する意向調査票

障害者の委託訓練について、以下のとおり受託を希望します。

- 令和元年度第1期（平成31年4月～令和元年10月）開講予定
- 令和元年度第2期（令和元年11月～令和2年2月）開講予定

コース名 対象者レベル	<p>●パソコン系訓練の場合は「対象者レベルとコース設定について」を参考にしてください。</p> <p>コース名： <b>パソコン基礎</b></p> <p>パソコン系訓練受講対象者レベル： 初心者 ・ <b>初級者</b> ・ 中級者</p>		
訓練内容 (項目)	<p>●パソコン系訓練の場合は「対象者レベルとコース設定について」を参考にしてください。</p> <p>例) パソコンの基礎知識、操作 Word 基礎 Excel 基礎 …… 検定対策 電話対応技法 …… ……</p>		
就職支援 内容	<p>●就職支援項目を簡条書きで記入してください。</p> <p>例) キャリアカウンセリング …… ……</p>		<p>対応可能な訓練対象者に☑を入れてください。</p>
対象障害	<p><input type="checkbox"/> 知的障害 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他の障害（高次脳等）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害 (<input checked="" type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 ( <input type="checkbox"/> 車いす ) <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input checked="" type="checkbox"/> 内部障害)</p>		
訓練会場	名称	〇〇〇スクール 〇〇教室	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇 〇〇市〇〇1-2-	
	最寄駅	〇〇線 〇〇駅より徒歩 〇分	
訓練可能 期間	令和元年〇月～令和〇年〇月まで	訓練期間	2か月、3か月
訓練実施人数	1回の訓練可能実施人数： 〇人 ※最低実施人数： 〇人		
特記事項	<p>●障害者支援の実績や、訓練実施にむけて障害者への配慮等を記入してください。</p> <p>例) 障害者委託訓練は平成〇〇年より〇〇回実施している。その他〇〇訓練も実施。 障害者への指導経験がある講師を…………… 障害者訓練として、設備としてもエレベーター、……………</p>		
実施機関 (受託企業・ 機関)	名称	〇〇会社 〇〇〇〇	
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇 〇〇市〇〇1-2-3	
	代表者 役職・氏名	〇〇〇 〇〇 〇〇	
	担当 役職・氏名	〇〇 〇〇担当 〇〇 〇〇	
	連絡先	Tel 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇 FAX 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇 メールアドレス 〇〇〇@〇〇.〇〇.〇〇	

対応可能な訓練対象者に☑を入れてください。

2か月、3か月、両方対応可能な場合は、両方記入してください。