

【記入例】

知識・技能習得コース

平成 30 年〇月〇日

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。

●第1期に「第2期分」提出する場合は、調査票を第1期、2期別に作成し提出してください。

- 平成 30 年度第 1 期（平成 30 年 4 月～平成 30 年 10 月）開講予定
- 平成 30 年度第 2 期（平成 30 年 11 月～平成 31 年 2 月）開講予定

前期、後期に☑を入れてください。

| | | | |
|-----------------------|---|--|-----------|
| コース名 対象者レベル | ●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。 パソコン基礎 パソコン系訓練受講対象者レベル： 初心者 ・ 初級者 ・ 中級者 | | |
| 訓練内容 (項目) | ●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。 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 …… | | |
| 就職支援 内容 | ●就職支援項目を簡条書きで記入してください。 例) キャリアカウンセリング …… | | |
| 対象障害 | <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） <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） | | |
| 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 | 平成 30 年〇月～平成 31 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 | ●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。 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、…………… | | |
| 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。