

【記入例】

知識・技能習得コース

令和6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。

令和6年度（令和6年4月～令和7年3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： パソコン基礎</p> <p>パソコン系訓練受講対象者レベル： 初心者 ・ 初級者 ・ 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> | | |
| 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6年〇月～令和〇年〇月まで (〇回) | 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時の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。

1～3人