

【記入例】

eラーニングコース

令和5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5年度（令和5年4月～令和6年3月）開講予定

コース名 対象者レベル	コース名： 在宅での就労を目指すIT基礎、応用 在宅での就労を目指すWeb制作コース など 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)	●具体的に記入してください。 例) 在宅勤務のノウハウ（ITリテラシー、情報セキュリティ、コミュニケーションのとり方 ……など） ビジネス文書作成、デザイン処理、プログラミング、ホームページ作成 グループワーク ……など		
就職支援 内容	● <u>就職支援項目を箇条書き</u> で記入してください。 例) キャリアカウンセリング、模擬面接 ……など		
対象障害	対応可能な訓練対象者に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <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）		
訓練可能 期間	令和5年〇月～令和〇年〇月まで（〇回）	訓練期間	3か月、4か月、 6か月など 1～3人等
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時の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。在宅でのeラーニング訓練も平成〇〇年より〇〇回実施。就労支援の他、〇〇訓練も実施。 障害者への指導経験がある講師が……………という特徴を活かして配慮ある在宅訓練を実施。 など		
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	