アンケート調査へのご協力のお願いについて

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
雇用開発推進部雇用開発課

当機構の業務運営につきましては、日頃から格別のご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
また、今般、当機構の作成した障害者雇用に関する資料をご覧いただき誠にありがとうございます。
今後さらに充実したマニュアル、好事例集、ＤＶＤ等の作成に活かしたいと考えておりますので、下記について、皆様のご意見をお寄せくださいますようお願いいたします。

資料名　**障害者の職場定着と戦力化～障害者雇用があまり進んでいない業種における雇用事例～（DL）**

1. 貴機関等について教えてください。

イ　企業〔業種　　〕　ロ．労働局・ハローワーク　ハ．就労支援機関
ニ．医療・保健福祉機関　ホ．学校・職業訓練校　ヘ．高障業務課〔県名　　〕
ト．障害者職業センター〔県名　　〕　チ．その他〔　　〕

2. 内容等についての感想をお聞かせください。（どれか一つに○）

	よい	概ねよい	ふつう	あまりよくない	よくない
内容					
見やすさ					
使いやすさ					

3. 当資料は障害者雇用に取り組む、または支援を行う上で役に立ちましたか？（どれか一つに○）

イ．大変役に立った　ロ．役に立った　ハ．どちらともいえない
ニ．あまり役に立たなかった　ホ．全く役に立たなかった

4. 当資料はどのように活用しましたか（あるいは、していますか）？

⑴企業の方（複数回答可）
イ．障害者の採用を検討するための資料として
ロ．障害者が従事する職務の選定の資料として
ハ．社内研修用の資料として
ニ．障害者の受け入れ部署への情報提供
ホ．その他〔　　〕

⑵企業以外の方（複数回答可）
イ．事業主への情報提供
ロ．企業の社内研修での資料作成の参考に
ハ．事業主向けの講習会、セミナーの資料作成の参考に
ニ．事業主向けの講習会、セミナーの教材として
ホ．関係機関への情報提供
ヘ．その他〔　　〕

※具体的な状況をお聞かせ下さい。
（どのような立場の方が、どのように活用したか・効果など）

5. 今後、取り上げてほしいテーマ等があればご記入ください。

※差し支えなければ、下欄についてもご記入ください。いただいた情報は資料の活用状況のとりまとめ以外に使用することは一切ございません。なお、資料の活用状況の詳細について、後日電話等によりお伺いさせていただくこともありますので、その際はご協力お願いします。

お名前	企業名または機関名・部署名等	
ご連絡先	〒　　－	TEL
		FAX
		E-mail

ご協力ありがとうございました。お手数ですが、下記までお送りください。

雇用開発推進部雇用開発課
FAX 043-297-9547　TEL 043-297-9513
E-Mail manual@jeed.or.jp