独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構　愛知支部　愛知障害者職業センター

**令和７年度　第１回　職場適応援助者養成研修・支援スキル向上研修**

**サポート研修　事前アンケート**

* 本アンケートは、**「養成研修サポート研修受講申請書（様式第１６号－１）」**または**「スキル向上研修サポート研修受講申請書（様式第１８号－１）」**と併せて、メールまたは郵送により**５月２６日（月）まで**にご提出をお願いします。（送り状は不要です）。

メールアドレス：ACLC.6522@jeed.go.jp

送付先住所：〒４６０－０００３

愛知県名古屋市中区錦１－１０－１　ＭＩテラス名古屋伏見５階

　　　　　　 愛知障害者職業センター　古田、米﨑　あて

貴事業所名：

ご氏名：

（１）令和７年度　助成金の活用実績・予定　　　　あり　　　・　　　なし

（２）【精神障害と発達障害の特性が併存する対象者への就労支援】について、難しさ等を感じたエピソードや意見交換したい事

（３）その他、当日参加するジョブコーチに聞いてみたいことをご記入ください。

※記入いただいた内容は、当日資料として配布させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。