

【事業主の皆様へ】障害者の職業技能・雇用に関するアンケートのお願い

平素より障害者の就労支援にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

このたび、アビリンピックやまぐち（山口県障害者技能競技大会）の競技種目にかかるアンケートを実施いたします。企業の皆様のご意見を伺い今後の大会運営の参考とさせていただきたく、ぜひご協力をお願いいたします。

■ 回答期限：令和7年7月3日（木）

■ 回答方法：該当する項目にチェックまたはご記入ください

事業主名 _____（差し支えなければご記入ください）

1. アビリンピックやまぐち（山口県障害者技能競技大会）をご存じですか？

☐ 知っている ☐ 聞いた事はある ☐ 聞いたことが無い

2. 御社の業種を教えてください

☐ 製造業 ☐ 小売業 ☐ サービス業 ☐ IT・情報通信業
☐ 医療・福祉 ☐ 建設業 ☐ その他（_____）

3. 下記の職種はアビリンピック全国大会で行う競技種目です。雇用されている障害者の方がお持ちの職業技能（スキル）についてお聞かせください（複数選択可）

☐ 洋裁（オーバーブラウス） ☐ 家具 ☐ DTP（ポスターデザイン）
☐ 機械CAD（建築基本図作成） ☐ 建築CAD（建築基本図作成） ☐ 電子機器組立
☐ ワード・プロセッサ（ワード） ☐ データベース（Access） ☐ ホームページ作成
☐ フラワーアレンジメント ☐ コンピュータプログラミング ☐ ビルクリーニング
☐ 製品パッキング（梱包材の組立、梱包） ☐ 喫茶サービス ☐ ネイル施術
☐ オフィスアシスタント（書類ピッキング、整理） ☐ 表計算（CS 検定2級程度）
☐ 写真撮影 ☐ パソコン組立 ☐ パソコン操作（視覚障害者に限る）
☐ パソコンデータ入力（知的障害者に限る） ☐ 縫製（知的障害者に限る）
☐ 木工（知的障害者に限る） ☐ 物流ワーク（倉庫での商品ピッキング）
☐ その他（_____）

4. 今後、障害のある方に期待する職業分野やスキルがあればご記入ください

_____ご協力いただきありがとうございました。

FAX083-995-2051