

## 【障害のある方を対象とした職業技能に関するアンケート】

このアンケートは、障害のある方の職業技能に関するご希望・ご関心を把握し、今後のアビリンピックやまぐちの運営に役立てることを目的としています。ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

- 回答対象：障害のある方（ご本人またはご家族・支援者の代理回答も可）
- 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を入れてください（複数選択可）

### 1. 差し支えなければ、障害種別についてお聞かせください

- ☐ 無回答      ☐ 知的障害      ☐ 身体障害      ☐ 精神障害

### 2. 現在のご状況について教えてください（複数選択可）

- ☐ 就労中（一般企業）      ☐ 就労中（福祉的就労：就労継続支援A型・B型など）
- ☐ 職業訓練中      ☐ 求職中
- ☐ 学生      ☐ その他（\_\_\_\_\_）

### 3. 関心のある職業技能・分野を教えてください（複数選択可）

- ☐ パソコン操作（Word）      ☐ パソコン操作（Excel へのデータ入力）
- ☐ パソコン操作（Access）      ☐ パソコン操作（表計算、グラフ、データベース）
- ☐ 事務作業（書類ピッキング、整理、）      ☐ 物流ワーク（倉庫での商品ピッキング）
- ☐ 清掃・ビルメンテナンス      ☐ 製品パッキング（梱包材の組立、梱包）
- ☐ 接客（喫茶店など）      ☐ 縫製（エプロン作成）      ☐ クリエイティブ（ポスターデザイン）
- ☐ 木工（木箱作成）      ☐ 写真撮影      ☐ 建築CAD（建築基本図作成）
- ☐ 機械CAD（建築基本図作成）      ☐ フラワーアレンジメント
- ☐ その他（\_\_\_\_\_）

### 3. ご意見、ご要望等ありましたらご記入ください

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ご協力いただきありがとうございます。

FAX083-995-2051