



厚生労働省 平成22年度発達障害者就労支援者育成事業 【東海ブロック】

平成23年3月26日(土) 14時00分～16時15分開催

下記の記入欄をご記入の上、FAXにてお申し込みください

株式会社 F V P 行き

**FAX送付先：03 5577 6914**

発達障害者当事者と支援者の体験交流会参加申込書

お名前	
ご所属 (所在地： 区・市・郡)	職名・役職
ご連絡先 TEL：	FAX：
属性 1. 就労支援機関( ) 2. 医療関係 3. 教育関係 4. 家族 5. ご本人 6. 行政 7. 企業 8. その他( )	

以下、アンケートのご記入にご協力ください。

Q1.この講習会をお知りになったきっかけは？( をつけてご回答ください)

- 1.労働局、ハローワーク
- 2.支援機関(機関名称： )
- 3.発達障害者支援センター
- 4.発達障害情報センターのホームページ
- 5.その他( )

Q2.自閉症、アスペルガー症候群、学習障害(LD)、注意欠陥/多動性障害(AD/HD)など発達障害がある人の就労支援または雇用に関わったことがありますか？

( をつけてご回答ください)

- 1.はい
- 2.いいえ

Q3.就労支援や雇用を進める上で、難しいと感じていることはどんなことですか？

[ ]

Q4.発達障害がある人への就労支援や雇用推進に取り組む上で、どのようなことが知りたいですか？( をつけてご回答ください)

- 1.障害特性
- 2.雇用管理の方法
- 3.雇用施策、支援制度
- 4.本人への対応の方法
- 5.その他( )

ご協力いただきありがとうございました。