●「障害者職業生活相談員資格認定講習」の受講にあたって、事前のアンケートです。

講義の内容を充実させるため、ご協力をお願いします。

　様式は任意です。以下の項目を参考にしてください。（カリキュラム表も参照のこと）

1. 障害特性や雇用上の配慮について、聞きたいことや悩んでいることがあればお書きください。

・身体障害に関して⇒

・知的障害に関して⇒

・精神障害に関して⇒

・発達障害に関して⇒

・難病に関して⇒

・それ以外の障害に関して⇒

1. 障害者職業生活相談員の活動内容について聞きたいことがあればお書きください。
2. 障害者とのコミュニケーションについて聞きたいことがあればお書きください。
3. 職場適応支援者（※）について、聞きたいことやお願いしたいことがあればお書きください。（※講義の中で役割や活動状況等を説明することとしています。）
4. その他、講義の中で触れてほしい内容があればお書きください。

ありがとうございました。

講習時間の都合上、すべての質問に答えることができないかもしれませんがご了承願います。