とっとり障がい者仕事サポーター養成講座受講者アンケート

【アンケート提出先】　メール（E-mail：RTTATAISAKU@mhlw.go.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 |  |
| 事業所名 |  |

◆　各設問について該当する☐に✓を付けてください。

**問１　今回の研修の内容は理解できましたか。**

[ ] ①大変理解できた　[ ] ②理解できた　[ ] ③あまり理解できなかった　[ ] ④全く理解できなかった

**問２　今後の職業生活に活かせる内容でしたか。**

[ ] ①大変活かせる　[ ] ②活かせる　[ ] ③あまり活かせない　[ ] ④全く活かせない

**問３　本研修受講のきっかけは何ですか。**

[ ] ①職場からの指示　[ ] ②新聞・Wｅｂ等の広告をみて　[ ] ③知人からの情報　[ ] ④その他（　　　）

　**問４　職場の同僚にも本研修の受講またはe-ラーニング版の利用を勧めようと思いますか。**

[ ] ①是非勧めたい　[ ] ②勧めたい　[ ] ③あまり勧めない　[ ] ④勧めない

|  |
| --- |
|  |

◆　ご意見等があればご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

＊ご提出いただきましたアンケート内容につきましては、主催者内で共有する以外は第三者（事業所含む）には提供いたしません。

個人情報に関する問い合わせ先　鳥取労働局職業対策課（電話0857-29-1708　担当：栗村）