FAX: 054-251-3516　　E-mail: seminar@all-shizuoka.or.jp

オールしずおかベストコミュニティ　　小梁　行

研修に関するアンケート

法人名・事業所名	
記入者氏名	

※上記は、未記入でも結構です。

Ｑ１． 該当する役職及び職種に〇を付けてください。

管理者	サビ管	職業指導員	生活支援員	目標工賃達成指導員	看護婦	その他

Ｑ２． 事業所種別　該当する事業所に〇を付けてください。

生活介護	Ｂ型	Ａ型	就労移行	多機能	その他（　　）

Ｑ３． 事業所所在地　該当する圏域に〇を付けてください。

賀茂・熱海・伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部

Ｑ４． 貴事業所において、実施して欲しい研修をお書きください。

例１　人事考課研修　メリット、デメリット　事業所目的の明確化、職員モチベーションアップ
例２　工賃向上研修　県外先進事業所を講師に招聘（具体例があれば記入）
例３　障害者雇用先進企業から学ぶ研修　講師に招聘または、現場視察　障がいのある人の働き方