

【対象：手話協力員、ハローワーク職員、障害者就労・生活支援センター職員、ろう学校教員 等】

事前アンケート②

都道府県名_____ 氏名_____

1) あなたの職場での肩書は何ですか？該当するものに○を付けてください。

1. 手話協力員 2. ハローワーク障害専門支援員等 3. ハローワーク職員
4. 障害者就労・生活支援センター 5. ろう学校教員 6. その他 (_____)

2) あなたの希望する分科会はどれですか？該当するものに○を付けてください。

1. 第三分科会（手話協力員の悩み） 2. 第四分科会（労働・雇用分野）

3) 分科会を選んだ理由をご教示ください。

(_____)

4) 日々の聴覚障害者支援の中で感じることは何ですか？

事業所に関して	
聴覚障害者に関して	
自分の職場に関して	

5) 改正障害者雇用促進法施行後、聴覚障害者の就労の上で何らかの改善効果は見られましたか？

下記の（1）と（2）のそれぞれの場面について、①～③のうち1つだけ○をつけてください。

①「あり」と②「なし」のどちらかに○を付けたときは、具体的内容も教えてください。

(1) 求職活動上の差別に対する改善効果

- ①あり ②なし ③わからない

具体的内容

(_____)

(2) 職場での合理的配慮提供促進上の改善効果

- ①あり ②なし ③分からない

具体的内容

(_____)

6) 今回の研修会で、期待することは何ですか？

ご協力ありがとうございました。