

事前アンケート②

都道府県名_____

- 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。

※回答内容は当日配布資料に掲載させていただきますので、ご了承ください。