

【様式1】

令和4年度精神障がい者等向け実践能力習得訓練コース

受託先企業開拓業務委託

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

(提案者) 所在地

事業所名

代表者名

印

## 本 業 務 に 関 す る 実 施 体 制

### 【本業務に関する実施体制】

(本業務に関する実施体制及び進行管理の方法等を具体的に記入してください。)

※ 本提案用紙内の区切り線は目安です。記載欄内で上下に移動させて、各項目の文字数を調整することは可能です。複数ページにわたる場合は、2ページを限度とします。

## 業 務 実 施 方 法 及 び 計 画 に つ い て

(効果的に業務を推進するための方法や計画を具体的に記載してください。)

### 1 訓練受託企業の開拓

- ※1 職場実習等を行っている場合は、職場実習等のための年間企業訪問数や実績数、実施に当たり工夫している点等も併せて記載してください。
- ※2 企業等への訪問や説明会の開催など、障がい者委託訓練制度の周知及び利用勧奨の実施手法を記載してください。

2 訓練カリキュラム（訓練時間や内容等）のコーディネート、進捗状況の把握及び助言  
※ 過去の職場実習等で効果的だった助言（支援）や、工夫している点等があれば、その内容も含めて記載してください。

3 各種関係機関との連絡調整及び情報収集を行うための工夫等

4 地域の経済団体などとの協力関係があるなど対象地域に対する強みなど

※ 本提案用紙内の区切り線は目安です。記載欄内で上下に移動させて、各項目の文字数を調整することは可能です。複数ページにわたる場合は、4ページを限度とします。