

障がい者委託訓練カリキュラム

訓練科目名			訓練 区分	□ビジネススキル養成コース	
訓練期間(年間定員)		3か月 (名)		□自由提案コース	
対象障がい種別		身体(上下肢及び内部・視覚・聴覚)・知的・精神・その他()			
訓練受講者の条件					
訓練目標					
仕上がり像					
	科目		科目の内容		時間
訓練 内容	コンテンツを含む 訓練項目	安全衛生			3
	その他				
	就職支援				
	※18時間以上設定すること				
訓練時間総合計					時間
コンテンツを含む 訓練項目		時間	その他	時間	就職支援 時間
訓練休講曜日		原則として 土・日・祝日			

※A4版片面1枚に収めること