

令和 6 年度静岡県(東・中・西)部地域障害者在宅 ICT 機器講習開催業務委託  
企画提案書

1 事業への取組方針

--

※障害のある人のそれぞれの地域での自立促進のためにどのような考え方にたって事業を運営するか、具体的に記入してください。

2 講師の配置

氏名	講習可能な障害※	講師歴・支援歴※
	肢体・視覚・ 聴覚・知的・ 精神・その他	・パソコンボランティア養成講習講師歴 ( 年) ・障害のある人を対象としたパソコン・ICT 機器講習講師歴 ( 年) ・障害のある人の支援歴 ( 年)
	肢体・視覚・ 聴覚・知的・ 精神・その他	・パソコンボランティア養成講習講師歴 ( 年) ・障害のある人を対象としたパソコン・ICT 機器講習講師歴 ( 年) ・障害のある人の支援歴 ( 年)
	肢体・視覚・ 聴覚・知的・ 精神・その他	・パソコンボランティア養成講習講師歴 ( 年) ・障害のある人を対象としたパソコン・ICT 機器講習講師歴 ( 年) ・障害のある人の支援歴 ( 年)

※該当する項目を全て○で囲み、講師歴・支援歴には年数を記入してください。(全て該当しない場合は、○を付さない。)

※適宜必要に応じて、行を追加してください。

### 3 カリキュラムの内容

講習項目	内容

※各受講生に対する標準的なカリキュラム案を記載して下さい。

※上記を補足する資料等あれば、添付してください。

※適宜必要に応じて、行を追加してください。

### 4 広報・PR計画

--

※現在検討している広報の内容と、その手段を記載してください。