

※ 体験受入れ終了後にファックスで提出してください。

## 令和4年度介護等体験事業の受入れに関するアンケート

施設の種別 ( )

施設名 ( )

1. 学生から施設への事前連絡はありましたか。

あった (体験開始2週間以上前・2週間以内 ( 日前)) なかった

2. 学生の事前学習状況は、いかがでしたか。

非常によくできていた よくできていた ふつう できていなかった

3. オリエンテーションは行われましたか。

行った 行ってない

※「行った」と答えられた施設だけお答えください。いつ行われましたか。

事前 (体験開始2週間以上前・2週間以内 ( 日前)) 体験当日

4. 学生の介護等体験に臨む姿勢や態度はいかがでしたか。

非常によかった よかった ふつう 悪かった

(選択した理由) よかった点、悪かった点、気になった点などをご記入ください。

5. 学生の辞退 (取消)・日程変更はありましたか。

①辞退 (取消)・・・あった なかった

②変更・・・あった (学生都合・施設都合) なかった

※「あった」と答えられた施設だけお答えください。

辞退・日程変更について、事前に学生 (大学) から連絡はありましたか。

あった なかった

6. 学生の健康診断書の提出はありましたか。

あった なかった その他 ( ) ←提出を求めなかった、など

7. 全体を通して気づき、大学・学生等への要望や意見・改善が必要と思われること等がございましたらご記入ください。

御協力ありがとうございました。

※ 送信先 熊本県福祉人材・研修センター 担当 里

**FAX 096-324-5464**

(送り状は不要です)

※ 体験受入れ終了後にファックスで提出してください。

## 令和4年度介護等体験事業の受入れに関するアンケート

施設の種別 ( )

施設名 ( )

1. 学生から施設への事前連絡はありましたか。

あった (体験開始2週間以上前・2週間以内 ( 日前)) なかった

2. 学生の事前学習状況は、いかがでしたか。

非常によくできていた よくできていた ふつう できていなかった

3. オリエンテーションは行われましたか。

行った 行っていない

※「行った」と答えられた施設だけお答えください。いつ行われましたか。

事前 (体験開始2週間以上前・2週間以内 ( 日前)) 体験当日

4. 学生の介護等体験に臨む姿勢や態度はいかがでしたか。

非常によかった よかった ふつう 悪かった

[選択した理由] よかった点、悪かった点、気になった点などをご記入ください。

5. 学生の辞退 (取消)・日程変更はありましたか。

①辞退 (取消)・・・あった なかった

②変更・・・あった (学生都合・施設都合) なかった

※「あった」と答えられた施設だけお答えください。

辞退・日程変更について、事前に学生 (大学) から連絡はありましたか。

あった なかった

6. 学生の健康診断書の提出はありましたか。

あった なかった その他 ( ) ←提出を求めなかった、など

7. 全体を通して気づき、大学・学生等への要望や意見・改善が必要と思われること等がございましたらご記入ください。

御協力ありがとうございました。

※ 送信先 熊本県福祉人材・研修センター 担当 里

FAX 096-324-5464

(送り状は不要です)