

「福祉の職場体験事業」報告書

令和 年 月 日

氏 名		(学生のみ)	学校	年	年齢	才
体験事業所名						
体験年月日	年 月 日 ~		年 月 日 (日間)	

1 福祉の職場体験の感想について (該当のところに○をつけてください。)

- ① 大変良かった
- ② 良かった
- ③ どちらとも言えない
- ④ 良くなかった (理由 _____)
- ⑤ その他 (_____)

2 福祉の職場で働くことについて (「働きたい」という気持ちになりましたか)

- ① ぜひ働いてみたい
- ② 働いても良い } 理由は「4 御意見・御感想など」に御記入ください。
- ③ どちらとも言えない
- ④ 働きたくない (理由 _____)
- ⑤ その他 (_____)

3 (学生のみ) 将来の進路について (福祉系の学校へ「進みたい」という気持ちになりましたか)

- ① ぜひ進みたい
- ② 進んでも良い
- ③ どちらとも言えない
- ④ 進みたくない (理由 _____)
- ⑤ その他 (_____)

4 御意見・御感想など (必ず記入してください。)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....