

令和 6 年度「福祉の職場体験事業」受入れに関するアンケート

令和 年 月 日

事業所の種別 ()
 事業所名 ()
 担当者名 ()

- 1 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
- 2 参加者の体験に臨む姿勢や態度はいかがでしたか。
 非常に良かった 良かった ふつう 悪かった
- 3 参加者からの辞退・日程変更はありましたか。
 辞退あり → 事前に参加者から連絡はありましたか。 あり なし
 変更あり → 事前に参加者から連絡はありましたか。 あり なし
 辞退・変更ともになし
- 4 参加者に、事前に提供を求めた書類などがありましたか。
 あり → ()
 なし
- 5 参加者の採用予定はありますか。(参加者が学生の場合は、最終学年の方のみ該当)
 採用予定(内定含む)あり → _____ 年 月採用予定
 (職種: _____ 雇用形態: _____)
 検討中(採用決定後に御連絡ください。)
 採用の予定なし
- 6 今回の職場体験について(必須)
 (参加者へ向けての意見、受入の感想、全体を通して気付いた点、要望など)

御協力ありがとうございました。