様式８　　（事業所→県社協）

令和７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。