**（様式４‐①）職場体験事業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受入施設 → 三重県社協）**

令和 年 月 日

**職場体験事業終了報告書**

三重県社会福祉協議会事務局長 様

法人名：

施設名：

施設長名：

実施日程・内容等　　体験者名：

　　　　　　　　　　実施コース：

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　程 | 実施内容・体験者の様子 |
| 　　月　　日（　　）（　　　日目） |  |
| 　　月　　日（　　）（　　　日目） |  |
|  |
| 該当項目に○を、また具体的な御意見等ございましたら御記入ください。 |
| **１　今回の体験受入日程について（時期、日数、時間帯等について）**①大変良い　②良い　③どちらでもない　④あまり良くない　⑤良くない　（御意見等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**２　今回の体験者受入に関してお困りになったことはありましたか。**　　①たくさんあった　②あった　③どちらでもない　④あまりなかった　⑤なかった　（御意見等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**３　職場体験の受入は、人材確保・職員採用に役立つと思いますか。**①大変役立つ　②役立つ　③どちらでもない　④あまり役立たない　⑤役立たない　（御意見等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**４　その他、御自由にお書きください。**（受入の感想、改善点、要望など） |