「介護の職場体験」終了後アンケート

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 性別 | □男□女 | 生年月日 | □昭和　　　　　　年　　月　　日（　　　歳）□平成 |
| 氏　名 | 　 |
|
| 体験施設 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 学校名 |  |
| 体験期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　（　　　）日間 |

以下の問いで該当する番号を〇で囲んでください。

１．介護の職場体験を希望した理由を教えてください。

①今後、福祉や介護の現場で働きたいから

②福祉や介護の仕事に興味があったから

③福祉や介護に関する知識や技術を学びたいから

④介護現場を再度体験したいと考えたから

⑤先生や家族、知人に勧められたから

　　　 ⑥その他 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

２．介護の職場体験の感想について

①とてもよかった

②よかった

③どちらとも言えない

④よくなかった　(理由:　　　　　　　 )

⑤その他 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

３．介護体験を通して思ったことや感じたことを教えてください(複数回答可)

①福祉系の学校に進学したいと思った

②将来、介護の現場で働いてみたいと思った

③介護の仕事は魅力ややりがいがあると思った

④介護の仕事は大変だと思った

⑤将来、介護の仕事はしたくないと思った

⑥その他 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

４．介護の職場体験をどこで知りましたか

　 ①チラシやポスター（場所：学校・ハローワーク・公民館・その他（　　　））

　 ②秋田県社会福祉協議会のホームページ

　 ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご意見やご感想等を自由にご記入ください