**令和４年度　社会福祉従事者研修　受講準備シート**

**（職場研修担当職員研修用）**

★研修初日に受付時に提出してください

このシートは、研修を受講することに対する意識を高めるため、受講者および施設事業所、研修実施機関で共有するものです。

研修前日までに下記にご記入いただき、そのコピー（１部）を研修当日の受付時にご提出くださいますようお願いいたします。なお、原本は本人もしくは事業所で保管してください。

**【受講者本人記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.施設事業所名** |  |
| **2.受講者職名・氏名** |  |
| **3.研修名** |  |
| **4.今回のプログラムで特に学びたい項目はどれですか？** | **あてはまる項目に○印をつけてください。(3つまで)**１.「これからの福祉人材育成と職場研修」２.「職場研修の考え方と推進方法」３.「職場研修の推進実態の診断」４.「OJT活性化施策の推進」５.「意図的・計画的指導の推進」６.「職場研修担当者の役割と課題」 |
| **5. この他、** **研修で学びたいこと、職務に活かしたいことはありますか？** | **箇条書きで記入してください。** |

**【上司記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| **6.上司職名・氏名** |  |
| **7. 受講者へ期待することは何ですか？** | **箇条書きで記入してください。** |