**令和５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。** |