**送信先：FAX　０２４-５２１-５６６３／メール****kensyu@fukushimakenshakyo.or.jp**

**令和６年度 社会福祉従事者研修事業　振り返りシート**

**（職場研修担当職員研修用）**

提出月日：　　　年　　月　　日

このシートは研修を受講した後、実際の職務に活かされたのかを振り返るためのものです。

研修後、約１～２か月後を目安にご提出ください。　【提出期限：８月５日（月）】

**【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** | **職場研修担当職員研修** | **研修日** | **令和６年６月４日～６月５日** |
| **４．研修で学んだことを職場に戻りどのように活用してますか？** | **あてはまる項目に○印をつけてください。(複数回答可)**１．職場等で伝達研修などの学習機会の場を設けた。２．自己の業務に活かしている。３．その他(　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)４．活用していない。 |
| **５．研修受講後に実際の職務で活かされましたか？** | **あてはまる項目に○印をつけてください。**１．十分活かされた　　 ２．ほぼ活かされた　３．どちらともいえない　　 ４．やや不十分　　 ５．不十分 |
| **職務に活かされたことや活かされなかったこと等を箇条書きで記入してください。** |
| **６．業務に関連して、関心があること、習得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】**

|  |  |
| --- | --- |
| **７．研修に参加した職員は業務に活かしていますか？** | **あてはまる項目に○印をつけてください。**１．十分活かしている　　 ２．ほぼ活かしている３．どちらともいえない　　 ４．やや不十分　　 ５．不十分 |
| **職務に活かしていることや活かすことができなかったこと等を記入してください。** |
| **８．今後職員に参加させたい研修内容はありますか？** | **自由にお書きください。** |