

高齢者スキルアップ・就職促進事業 職場見学等 参加者アンケート（雛形）

職場見学等名 ()
 実施日 (年 月 日)

1. 職場見学等の評価について

(1) 職場見学等の内容・時間について

① 職場見学等の内容（いずれかをお選びください）

(大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ 大いに不満)

理由： _____

② 職場見学等が就職に役立つと思いますか

(大いに役立つ ・ やや役立つ ・ やや役立たない ・ 役立たない)

理由： _____

③ 職場見学等の時間数は適当でしょうか

(はい ・ いいえ)

※いいえ と答えた方のみお答えください。 _____ 時間位の実施が望ましい

④ 開催時間帯は適当でしょうか

(はい ・ いいえ)

※いいえ と答えた方のみお答えください。 _____ 時から _____ 時位の実施が望ましい

(2) 事業所の説明について

① 事業所の仕事等に関する説明はいかがですか（いずれかをお選びください）

(大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ 大いに不満)

理由： _____

(3) (受託者)の対応について

① (受託者)の職場見学等に関する対応はいかがですか（いずれかをお選びください）

(大いに満足 ・ 満足 ・ 不満 ・ 大いに不満)

理由： _____

(4) 今後の就職支援を希望しますか

(はい ・ いいえ)

※いいえ と答えた方のみお答えください。

理由： _____

2. ご意見・ご希望など

※上記以外に、ご意見・ご要望等がございましたら、自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。