大阪府保育士・保育所支援センター宛

保育士体験報告書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **登録番号** |  | | **氏名** |  | |
| **連絡先** |  | | | | |
| **施設名** |  | | | | |
| **体験日** | **令和　　　　　年　　　　月　　　　日**  **令和　　　　　年　　　　月　　　　日**  **令和　　　　　年　　　　月　　　　日** | | | | |
| **体験日時**  **体験のクラス** | **1日目（　　　時　　　～　　　時　　　）クラス名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **2日目（　　　時　　　～　　　時　　　）クラス名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **3日目（　　　時　　　～　　　時　　　）クラス名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | |
| **体験内容** | **1日目** | **2日目** | | | **3日目** |
| **感想** | **※下記の項目で該当するものに☑でお答えください。**  **①本日の体験はいかがでしたか？**  **□参考になった**  **□大変参考になった**  **□参考にならなかった**  **□あまり参考にならなかった**  **②体験前と比べて職場復帰への気持ちに変化はありましたか？**  **□変化なし**  **□復帰の意思が強くなった**  **□その他（　　　　　　 　　　　）**  **□どちらともいえない**  **③（②で復帰の意思が強くなったと答えた方にお聞きします）**  **就職に向けてどのようにお考えですか？**  **□他の施設も体験したい**  **□求人募集があればすぐにでも働きたい**  **□その他（　　　　　　 　　　　）**  **□どちらとも言えない**  **④今回の体験受入施設で、就職したい意志はありますか？**  **□今のところ考えていない**  **□ぜひ働きたい**  **□わからない（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **※本日の体験実習で、気づいたこと、疑問点等をお聞かせください。**  **また、復帰のために施設に向けて希望することをお聞かせください。** | | | | |

FAX：06-6761-5413

メール：oskhoiku@gmail.com

**※体験後1週間以内に、郵送・ＦＡＸ・メールのいずれかの方法にてご提出ください。**

〒542-0065大阪市中央区中寺1-1-54　大阪社会福祉指導センター3F

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会　大阪福祉人材支援センター内

大阪府保育士・保育所支援センター