

かいご・ふくし助成金付きインターンシップ レポート

氏 名		体験施設名	
体験年月日	年 月 日	～	月 日

① 今回どのような目標をもって体験されましたか。

[目標]

② 目標は達成できましたか。(1つに○)

1. できた 2. ほぼできた 3. あまりできなかった
4. できなかった 5. どちらともいえない

[理由]

③ どのような体験をされましたか(該当するもの全てに○)

1. 施設の概要説明・見学 2. 利用者とのコミュニケーション
3. レクリエーションや創作活動への参加 4. 食事・入浴・排泄等の介助
5. 職員との交流・座談会 6. その他()

④ 「助成金付きインターンシップ」に参加し、これからどのようなことをご希望ですか(1つに○)

1. 今回体験した事業所の面接を受けたい
2. 福祉の仕事に就きたい
3. 福祉の仕事を経験先の選択肢に入れたい
4. 他施設でインターンシップに参加したい
5. 他の福祉分野のインターンシップに参加したい(例/高齢⇔障害)
6. 福祉以外の仕事に就きたい 7. わからない 8. その他

⑤ 今回のインターンシップで学んだこと、気づいたことなど、感想や疑問点、ご意見等を自由に書きください。

⑥ “助成金”についてお聞かせください。(もっともあてはまるものに○)

1. 助成金があったから参加した。
2. 助成金があったので参加しやすかった。
3. 助成金がなくても参加した。

その他 助成金についてご意見を自由に書きください。