令和5年度　看護師・保健師の職場体験支援事業

参加者用事後アンケート

アンケートに御協力をお願いいたします。感想等も含めて、御意見をお聞かせください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名  所属名 |  | 氏名 |  | 研修先 |  |

**１　「看護師・保健師の職場体験支援事業」について**

**（１）この事業をどこで知りましたか。（複数回答可）**

　　　ア　学校で配布されたチラシ　　　　　イ　研修申し込みの時に紹介された

　　　ウ　保健所のホームページ　　　　　　エ　研修先のホームページ

　　　オ　学校の先生の紹介　　　　　　　　カ　友達の紹介

　　　キ　Twitter・Facebook等のSNS　 ク　福島県町村職員採用情報サイト

ケ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**（２）この事業を活用しようと思ったきっかけを３つ以内で順位をつけて教えてください。**

　　　ア　交通費等が支給されるから　　　イ　会津地域でぜひ働きたいと思っていたから

　　　ウ　先生にすすめられたから　　　　エ　研修先にすすめられたから

　　　オ　親にすすめられたから　　　　　カ　地元だから

　　　キ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １位 |  | ２位 |  | ３位 |  |

**（３）この事業は職場体験に行こうという気持ちをどのくらい後押ししましたか。**

　　　ア　とても後押しになった　　　　　イ　まあまあ後押しになった

　　　ウ　あまり後押しにならなかった　　エ　まったく変わらなかった

**（４）この事業は将来の進路選択の役に立ちましたか。**

　　　ア　とても役に立った　　　　　　　イ　まあまあ役に立った

　　　ウ　あまり役に立たなかった　　　　エ　まったく役に立たなかった

**（５）今後もこのような事業があれば、あなたの後輩の役に立つと思いますか。**

　　　ア　とても役に立つと思う　　　　　イ　まあまあ役に立つと思う

　　　ウ　あまり役に立たないと思う　　　エ　まったく役に立たないと思う

**（６）この事業に対するご要望をお聞かせください。**

　　　　例：研修先を増やしてほしい、複数回利用できるようにしてほしい等

**２　今回の職場体験について**

**（１）職場体験に参加しようと思ったきっかけを上位3つ以内で順位をつけて教えてください。**

　　　ア　就職先の候補だったから　　　　イ　研修の内容が魅力的だったから

　　　ウ　魅力的な活動をしているから　　エ　病院の説明会等に参加して興味を持ったから

　　　オ　親にすすめられたから　　　　　カ　先生にすすめられたから

　　　キ　友人も参加するから　　　　　　ク　旅費や宿泊費等の助成があるから

　　　ケ　地元だから　　　　　　　　　　コ　住んでみたい地域だから

　　　サ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １位 |  | ２位 |  | ３位 |  |

**（２）職場体験に参加する前後と比較して、研修先についての理解は深まりましたか。**

　　　ア　とても深まった　　　　　　　　イ　まあまあ深まった

　　　ウ　あまり深まらなかった　　　　　エ　まったく深まらなかった

**（３）職場体験に参加する前と比較して、会津地域への理解は深まりましたか。**

ア　とても深まった　　　　　　　　イ　まあまあ深まった

　　　ウ　あまり深まらなかった　　　　　エ　まったく深まらなかった

**（４）職場体験に参加する前と比較して、会津地域で働いてみたいという気持ちは強くなりましたか。**

　　　ア　とても強くなった　　　　　　　イ　まあまあ強くなった

　　　ウ　あまり強くならなかった 　エ　まったく変わらなかった

**（５）研修の内容はどうでしたか。理由も教えてください。**

　　　ア　とても良かった　　　　　　　　イ　まあまあ良かった

　　　ウ　あまり良くなかった　　　　　　エ　まったく良くなかった

　　　理由：

**3 職場体験に参加した感想等を自由に記載してください。**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

御協力ありがとうございました。