市内介護事業所等の実習・アルバイト実施奨励金アンケート

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

|  |
| --- |
| Ｑ１．現在資格取得を目指される、専門職種を志望される動機は何ですか？**（実習の場合）** |
|  |
| Ｑ２-１．「地元就職」ということについて、ご自身はどうお考えですか？**（下呂市出身の方）** |
|  |
| Ｑ２-２．Iターン型（出身地から別の土地に移住）やＪターン型（出身地から進学等で転出した後、出身地とは別の土地に移住）による就職について、ご自身はどうお考えですか？**（下呂市以外の出身の方）** |
|  |
| Ｑ３．現在修学中の学校（養成機関）、学部、学科等を選ばれた理由は何ですか？ |
|  |
| Ｑ４．下呂市の介護現場・全般の状況についてどう感じられますか？**（下呂市出身の方）**（普段耳にされる状況、実習等で感じたこと、どのような経験からでもかまいません） |
|  |
| Ｑ５．あなたが就職先を選ぶ時に、重視したい点を３点までお書きください。 |
| １.２.３. |
| Ｑ６-１．下呂市への要望など、何かあれば自由にお書きください。**（下呂市出身の方）** |
|  |
| Ｑ６-２．下呂市の印象など、訪れて思ったことを自由にお書きください**（下呂市以外の出身の方）** |
|  |

* 余白都合で記載しきれない場合、余白を広げていただいたり、任意の別紙をご用意いただいてもかまいません。ぜひとも生の声をお聞かせください。