

うわじま移住体験住宅 de 仕事体験 体験レポート

令和 年 月 日

氏 名	
体 験 先	
体 験 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
体 験 内 容	

仕事体験の実施内容に満足されましたか。

<input type="checkbox"/> 満足した	
<input type="checkbox"/> 不満だった(理由:)
<input type="checkbox"/> その他()

事業所の指導、対応はどうでしたか。

<input type="checkbox"/> 良かった	
<input type="checkbox"/> 良くなかった(理由:)

今回の仕事体験についての感想・意見、今後の仕事体験についての要望・提案があればお聞かせください。

--