印　刷　用

令和２年度　「福祉の職場体験オンラインバスツアー」の感想

記入日（令和　　年　　月　　日）

あなたの お名前		区 分	小学　　年生 中学　　年生	性 別	男 女
住所	〒 電話番号（　　）　　－				
保護者の お名前	（年齢層　30代、40代、５0代、60代、その他　）				

※以下の項目について、該当するものに○をつけてください。

【１】オンラインバスツアーに参加した理由は何ですか。（複数回答可）

ア　チラシを見て面白そうだったから　　イ　学校の先生にすすめられたから

ウ　親（保護者）にすすめられたから　　エ　福祉のお仕事に関心があるから

オ　その他（具体的に　　）

【2】オンラインバスツアーの内容はいかがでしたか。

ア　大変よかった　　イ　よかった　　ウ　よくなかった　　エ　どちらともいえない

☆その理由をお聞かせください。

【3】オンラインバスツアーに参加された感想や、福祉のお仕事についての質問などがあればお寄せください。（以下の枠の中にご記入ください。）

＜小・中学生の方＞

＜保護者の方＞

ご協力ありがとうございました。

岐阜県内の小中学生の方には、記念品をお送りします。（先着50人）

記念品送付を希望されない方は、記念品欄の不要の文字を丸で囲ってください。

＜　用紙の送り先　＞

〒500-8385　岐阜市下奈良２－２－１　　県福祉・農業会館内 岐阜県福祉人材総合支援センター　オンラインバスツアー　係　丹所（たんしょ）まで 電　話　058-276-2510　（平日　8：30　～　17：15　土日祝日・年末年始を除く） ＦＡＸ　058-276-2571	記念品 不要