

『就業体験要素』に関するアンケート(1/2)

記入日： 年 月 日

1. 事業所基本情報

TFU パートナース登録番号：NO.

事業所名		受入想定 部門	
担当者 フリガナ 氏名		部署名	
		役職名	
TEL	市外局番() -	FAX	-
E-mail	@ ※担当者のアドレスをご記入ください		
交通アクセス (最寄駅)	※受入を想定する事業所		
受入想定部門の 業種分類 (一つ選択) ※添付分類表参照	<input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> IT・情報処理 <input type="checkbox"/> 運輸・倉庫 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> 商社 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 情報(通信・マスコミ) <input type="checkbox"/> 官公庁・団体 <input type="checkbox"/> 医療・福祉施設 <input type="checkbox"/> その他()		
企業概要 (学生に伝えたい魅力) (200字以内)			
学生に 期待すること (200字以内)			

『就業体験要素』に関するアンケート(2/2)

2. 就業体験要素

※下記1～4項目から最低一つ以上選択またはご記入ください。

複数選択可能です。チェックボックスをクリックいただくとチェックマークがつきます

<p>1 【 出会い 】</p> <p>事業所の特徴や魅力を伝えたい</p>	<p>① <input type="checkbox"/> 経営幹部に聞く</p> <p>② <input type="checkbox"/> 採用担当と話す</p> <p>③ <input type="checkbox"/> OB/OGに聞く</p> <p>④ <input type="checkbox"/> 若手社員との座談会</p> <p>⑤ <input type="checkbox"/> 取引先の人に聞く</p>	<p>⑥ <input type="checkbox"/> 社員との懇談会</p> <p>⑦ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑧ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑨ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑩ <input type="checkbox"/> 他()</p>
<p>2 【 体 験 】</p> <p>様々な仕事の要素や楽しさを知って欲しい</p>	<p>① <input type="checkbox"/> 販売・サービス現場</p> <p>② <input type="checkbox"/> 営業・外回り同行</p> <p>③ <input type="checkbox"/> 生産現場</p> <p>④ <input type="checkbox"/> 設計・開発現場</p> <p>⑤ <input type="checkbox"/> 催事・イベント運営</p>	<p>⑥ <input type="checkbox"/> 社内会議出席</p> <p>⑦ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑧ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑨ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑩ <input type="checkbox"/> 他()</p>
<p>3 【 能 力 】</p> <p>働くために必要な能力を知って欲しい</p>	<p>① <input type="checkbox"/> ビジネス文書作成</p> <p>② <input type="checkbox"/> データ収集・まとめ</p> <p>③ <input type="checkbox"/> グループ作業</p> <p>④ <input type="checkbox"/> ディスカッション</p> <p>⑤ <input type="checkbox"/> プレゼンテーション</p>	<p>⑥ <input type="checkbox"/> ロールプレイ</p> <p>⑦ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑧ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑨ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑩ <input type="checkbox"/> 他()</p>
<p>4 【 助 言 】</p> <p>求める人材や人材育成の考えを伝えたい</p>	<p>① <input type="checkbox"/> 成果発表事前指導</p> <p>② <input type="checkbox"/> 担当からのフィードバックや助言</p> <p>③ <input type="checkbox"/> 成果発表(プレゼンテーション)</p> <p>④ <input type="checkbox"/> 振り返りのディスカッション</p>	<p>⑤ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑥ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑦ <input type="checkbox"/> 他()</p> <p>⑧ <input type="checkbox"/> 他()</p>
<p>5 【 その他 】</p>	<p>① <input type="checkbox"/> ()</p> <p>② <input type="checkbox"/> ()</p>	<p>③ <input type="checkbox"/> ()</p> <p>④ <input type="checkbox"/> ()</p>

通信欄(事務局への連絡・質問)