

## NPO法人JAE キャリア教育 教職員研修 事前インタビューシート

この度は当団体へお問合せ頂きまして誠に有難うございます。

御校での現状やご要望など事前にお伺いした上で、具体的研修内容等を検討・決定させていただきます。

つきましては、大変お忙しい所恐縮ですが、本シート（計2ページ）のご記入をお願い致します。

現在ご記入頂ける箇所のみで結構ですので、ご要望などお聞かせ頂きますようお願い致します。

**※なお、本シートにて知りえた情報については、その秘密を厳守し第三者に漏洩いたしません。**

### 1. ご連絡先

ご担当者のお名前	
ご所属	
TEL/FAX	TEL : _____ / FAX : _____
E-mail	
ご住所	〒 _____

### 2. 研修内容について

(1) 今回、研修をご要望（または企画）されたきっかけをお聞かせ下さい。

(2) 御校（または地域）での本研修の名称をお聞かせ下さい。

(3) 研修について

a. 対象者：

中学校区全教職員    新任教職員    小中担当者    保護者    地域

その他：( \_\_\_\_\_ )

b. 対象となる学校種：

保育所    幼稚園    小学校    中学校    高等学校    その他：( \_\_\_\_\_ )

c. 参加予定人数 ( \_\_\_\_\_ ) 名程度

d. 予算 ( \_\_\_\_\_ ) 円 (ご希望により追ってお見積りを作成致します)

(4) 開催希望日時、実施会場について ※複数回実施の場合は、必ず各回の日時をご記入下さい。

e. 開催日時 **※可能な限り、第三希望までご記入下さい。**

第一希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで

第二希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで

第三希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで

f. 実施予定会場

会場名：「 \_\_\_\_\_ 」 (最寄駅： \_\_\_\_\_ 駅より徒歩 \_\_\_\_\_ 分程度)

(5) ご希望される研修の内容(テーマ)や期待することをお聞かせ下さい。

(6) 今回の研修後にめざす状態について

g. 御校(区)の現状や課題に感じていることなどお聞かせ下さい。

h. 研修後に参加者がどんな状態になることをイメージされていますか？

(7) JAEコーディネーターに期待すること、要望などあればお聞かせ下さい。

(8) 研修後、報告書を作成予定されますか？

はい  いいえ 未定 ※「はい」の場合は原稿を講師が確認致しますので、入稿前にデータを送付下さい。

(9) 過去にキャリア教育に関する研修等実施されたことはありますか？

ある ( \_\_\_\_\_ 回目)  今回が初めて ※ある場合、その内容と実施年度を参考までにお教え下さい。

★実施年度： \_\_\_\_\_ 年度 ★対 象： \_\_\_\_\_ 名

★内 容： \_\_\_\_\_

ご記入有り難うございました。本シートをE-mailまたはFaxにて当団体までお送り下さいませ。

◆ お引受けした際に主催者をお願いすること ◆

本研修の案内チラシや参加者へのお知らせについては、必ず事前にお送り下さいますようお願い致します。

<お問合せ先> NPO法人JAE(日本アントレプレナーシップアカデミー)

担当：荒川 有紀 E-mail： arakawa@jae.or.jp

〒530-0028 大阪市北区万歳町4-12 浪速ビル 西館401A号室

TEL：06-6131-3573 FAX：06-6131-3487

URL：http://www.jae.or.jp/

