

## キャリアコンサルタント更新講習を受講された方へ (アンケート調査ご協力をお願い)

このアンケート調査は、キャリアコンサルタント更新講習をよりキャリアコンサルタントの方々のニーズに適したものとするため、厚生労働省が行うものです。

なお、回答内容をそれ以外の目的で使用することはありません。また、回答内容はすべて統計的に処理いたします。

### 【受講された更新講習】

実施機関：キャリアコンシューナー（株式会社リバーズ） 受講日： 年 月 日  
講習名称：セルフ・キャリアドック制度を活用したキャリア形成支援実践トレーニング

\* 以下、Ⅰ～Ⅲについて、該当する番号1つに☑をつけてください。Ⅳについては、質問内容について自由に記載してください。

### Ⅰ どのくらいの期間キャリアコンサルティング業務に従事していますか（してきましたか）。

- (1) 1年未満                       (2) 1年以上3年未満                       (3) 3年以上5年未満  
 (4) 5年以上10年未満                       (5) 10年以上

### Ⅱ 現在のキャリアコンサルティング業務の主な活動領域を教えてください。（複数回答可）

- (1) 企業内                       (2) 公的就職支援機関                       (3) 民間就職支援機関  
 (4) 大学・短大等                       (5) 中学・高校                       (6) 民間教育訓練機関  
 (7) 地域（NPO、自治体等）                       (8) 医療機関、福祉施設                       (9) その他（                      ）  
 (10) 現在はキャリアコンサルティング業務に従事していない

### Ⅲ 今回受講した更新講習についてお伺いします。

A. 今後キャリアコンサルティング業務に従事する上で役に立つ内容でしたか。

- (1) とても役に立った                       (2) やや役に立った                       (3) どちらともいえない  
 (4) あまり役に立たなかった                       (5) 全く役に立たなかった

⇒ **(4)又は(5)を選択された方**にお伺いします。役に立たなかった理由を教えてください。  
(                      )

B. 講習内容のレベルはいかがでしたか。

- (1) とても難しかった                       (2) やや難しかった                       (3) 適切だった  
 (4) やや易しかった                       (5) とても易しかった

### Ⅳ 今後ご自分のキャリアコンサルティングスキルを向上させるために、どのような更新講習があったらいいと思いますか。領域、レベル、内容など自由に記載してください。

[                      ]

～ 質問は以上です。ご協力ありがとうございました。 ～