**習得度評価レポート　　　　年　　　月　　　日**

**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**

ふりがな

氏名

住所　〒

1. 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とはどのようなものか

記述して下さい。（160字程度）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 下記①・②いずれかを選択してください（○をつけてください）（600字程度）
   1. 本日の講座で、あなたにとって**何が大きな学び**でしたか？

（講座受講における学び、気づき、発見）

* 1. 今日学んだセルフ・キャリアドック制度を活用したキャリア形成支援を今後**どのように活かしていきたいですか？**（今後の活用プラン＝組織内、個人などいずれの場でもかまいません）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

修了証メール送付先※ご登録アドレス以外の場合