習得度評価レポート　　年　　月　　日

女性（ワークライフバランス）へのキャリアコンサルティング実践トレーニング

ふりがな

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【1】 ワークライフバランスとは何か記述してください。（160 字程度）

【2】 下記①・②いずれかを選択してください（〇をつけてください）（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）

② これから女性（ワークライフバランス）への**キャリアコンサルティングをどのように行っていきたいですか？**
（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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿