**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）

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

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. 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