# 習得度評価レポート　　年　　月　　日
# 企業内キャリア形成支援（中小企業向け従業員に対する）
# 実践トレーニング

ふりがな
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【１】 中小企業内でのキャリアコンサルティングの際の留意点を記述してください。

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

【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）

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 これから中小企業内への**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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿