

習得度評価レポート 年 月 日
ジョブ・カード作成支援トレーニング

ふりがな

氏名 _____

住所 〒 _____

【1】 ジョブ・カード作成支援とはどんなことをするか記述してください。

【2】 下記①・②いずれかを選択してください（○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 これからジョブ・カードを活用して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合でもかまいません）

修了証メール送付先※ご登録アドレス以外の場合 _____