

| |
|-----|
| 回 覧 |
| |

技術補完研修報告書

提出日： 年 月 日

| | | | |
|----------------------------------|-------|-------|------|
| 年度 次隊 | 職種番号： | 職種名： | 受入国： |
| 受験番号： | 氏名： | フリガナ： | |
| 研修名： | | | |
| 研修先： | | | |
| 研修期間：研修開始日 ~ 研修終了日 | | | |

【 留意点 】

・研修終了後 1 週間以内(土日祝日を含む)に(公社)青年海外協力協会 JOCA 東京 技術補完研修担当へ提出してください。

研修日程表

- ◆ 研修実施日及び研修項目を記入すること(研修が休みの日は「休日」と記入)。
- ◆ やむを得ない事情で欠席(遅刻含む)する場合は以下のところへ必ず連絡すること。
<各研修先>および<青年海外協力協会 JOCA 東京 技術補完研修担当(TEL03-5835-3382)>

| | 研修実施日 | 研修項目 |
|---|-------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

| 研修日 | 時間 | 研修内容 | 研修場所 |
|-----|----|------|-----------|
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(講師)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(講師)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(講師)名: |

| 研修日 | 時間 | 研修内容 | 研修場所 |
|-----|----|------|-----------|
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(講師)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(講師)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(講師)名: |

.....
.....
.....
.....
.....

6. 技術補完研修に関するアンケート

1) 研修目標を達成できましたか。

- A. できた B. 概ねできた C. 余りできなかった D. 全然できなかった

※C または D と回答した場合は、その理由を記入してください。

()

2) 研修を通して、要請に対応するための技術や経験を補完することができましたか。

- A. できた B. 概ねできた C. 余りできなかった D. 全然できなかった

※C または D と回答した場合は、その理由を記入してください。

()

3) 研修講師の説明や配布資料はどうでしたか。

- A. 非常に良かった
B. 良かった
C. あまり良くなかった
D. 全然良くなかった

※C または D と回答した場合は、その理由を記入してください。

()

4) 研修スタッフの対応は適切でしたか。

- A. 適切だった
B. 概ね適切だった
C. あまり適切ではなかった
D. 全く適切ではなかった

※C または D と回答した場合は、その理由を記入してください。

()