|  |  |
| --- | --- |
| 組 | 番 |
| 名前 | |

職場体験

中学生チャレンジウィークの前に

|  |  |
| --- | --- |
| **めあて** |  |

１．あなたが職場体験をさせていただく事業所名や確認しておきたい重要なこと

|  |
| --- |
| 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名 |
| 住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 〇職場体験の日程　　　月　　日（　）　　～　　　月　　日（　）  〇出勤時刻（　　　　　：　　　　　）　退勤時刻（　　　　　：　　　　　）  〇交通手段　　　　　　　　　　時間　　自宅から　　　　　　分  〇持ち物  〇事業所の仕事内容  〇あなたが体験する仕事内容  〇学校の連絡先  　　　　　　中学校　　　　　　　　　　　　　　担任名　　　　　　　　先生  電話番号 |

２．職場体験『中学生チャレンジウィーク』に行く前の自分を振り返ってみましょう。

　Ａ･･･とてもそう思う　　Ｂ･･･そう思う　　Ｃ･･･あまりそう思わない　　Ｄ･･･思わない

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番 | 項　目 | ふりかえり |
| ① | あいさつをしっかりすることができていますか。 |  |
| ② | 礼儀正しく、人と接することができていますか。 |  |
| ③ | 自分の役割は責任をもって果たしていますか。 |  |
| ④ | 友だちと協力していますか。 |  |
| ⑤ | いろいろなことを自分なりに工夫していますか。 |  |
| ⑥ | 友だちに喜んでもらうことをしていますか。 |  |
| ⑦ | 働くことは大変だと思いますか。 |  |
| ⑧ | 働くことは楽しいと思いますか。 |  |

[051](http://www.pref.shiga.lg.jp/a/koho/image_character/caffy/pause/051.html)３．職場体験『中学生チャレンジウィーク』の自分の目標を決めましょう。

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **振り返り** |  |