

自己紹介シート

2021(令和3)年度聴覚障害者関係施設等新入職員研修【交流会用】

施設名

氏名

年齢 歳

現在の施設における勤務年数

他施設における聴覚障害福祉関係業務の経験 有 無

情報保障 必要 () 不要

※ 交流会へ参加をご希望される場合、このシートを「申込書(個人用)」と一緒に、所属長へご提出ください。

※ シートにご記入いただいた内容は、交流会の参加者間で事前に共有します。あらかじめご了承ください。

①あなたが働く施設の機能を教えてください。

②あなたの仕事の内容を教えてください。

③仕事上で困っていること、悩んでいることは？

④交流会で、みんなに聞きたいことは？

⑤～みんなに学ぼう・プレゼンゲーム～

お題 10年後、わたしたちの仕事はどのように変化していると思いますか？想像力・発想力を活かして自由にお書きください。

回答