

令和6年度滋賀県子育て支援員研修【利用者支援事業・基本型】見学実習レポート

受講番号 _____

見学実習者氏名 _____

1 見学実習先の概要

● 見学実習日

令和 6 年 月 日

● 見学実習場所

施設名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

実習担当者氏名 _____

交通手段 電車・バス・車 ※どれかに○をしてください。

最寄駅 _____ 駅又はバス停から徒歩 _____ 分

立地条件

※見学先の立地条件（交通手段や利便性など）について感じたことを記入してください。

2 利用方法

--

※ 利用者が利用する場合に必要な手続きなどがある場合は記入する。

3 実習先の事業内容

事業名	具体的な事業内容

※事業の名称とその具体的な内容を記入する。

4 利用者の特性

利用者	利用する目的（事業内容）

※どういう利用者がどういう目的で利用するか記入する。

5 関係機関との関係づくり

--

※関係機関との関係づくりのために行っていることを記入する。（箇条書きで結構です）

6 見学実習の感想

見学実習の感想