**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　 　　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** |
|  |