※修了証書に事業所名・氏名が記載されますので、明確にご記入ください。

(記入例）株式会社○○ ○○支店、医療法人□□会 □□病院

　　　　　 社会福祉法人△△会 介護老人保健施設△△苑

※すべての講座を受講後、２週間以内にHP記載のレポート提出用URL（大阪府行政オンラインシステム）よりご提出ください。

※２つの項目について、それぞれ**行数の３分の２以上**のご記入をお願いします。

**大阪府商工労働部 労働環境課**

**労政・労働福祉グループ あて**

**新任・基礎研修レポート　～推進員としての今後の抱負～**年　　月　　日 記入

この行以上

ご記入ください

この行以上

ご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 事業所名 |  |
| ○この研修を受講して感じたこと、得られたことについて記述してください（箇条書きではなく文章でお願いします）。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| ○推進員として、今後どのように取り組むかについて具体的に記述してください（箇条書きではなく文章でお願いします）。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**Word版の電子データはこちらのＵＲＬよりダウンロードください**

**http://www.pref.osaka.lg.jp/rosei/koseisaiyo/400-suisin-kensyu.html**