**研修開講日に持参**

**目標設定シート**

生活保護と自立支援対策　第３７期　第２組　席番：　　　　（※席番は研修初日に記入）

氏名　　　　　　　　　　　　　　 　団体名

補職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（現職の経験年数：　　年　　ヶ月）

１　この研修を受講した理由または動機を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

２　この研修課目のうち、あなたが一番受講したいと思った（期待している）課目は何ですか。その理由も教えてください。

|  |
| --- |
|  |

３　この研修を受けるにあたり、自分なりにどんなことを学び、身に付けたいと考えていますか。また、研修成果をどのように業務等に活かしていこうと考えていますか。あなたなりの成果目標を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

【以下の項目については、研修を受講した後に、研修を振り返って自身で評価してください。

研修修了日に教室で回収します。】

４　この研修を受講してみて、所期の目標は達成されましたか。また、今後業務等に活かせると思う点はどんなことですか。

|  |
| --- |
|  |