

提出先 F A X : 0 8 6 - 2 2 6 - 3 5 5 7 (岡山県社協 福祉人材支援班)

令和元年度キャリアパスを活かした人材マネジメント研修 事前アンケート

★研修を進行する上で参考にさせていただきたいため、回答可能な範囲でお答えください。

★ 1月20日(月)までにご提出ください。

事業所名 ()

氏 名 ()

1. この研修への参加動機を教えてください。 *該当するものに○印をつけてください。

- ① 組織運営上の責任や役割があるため
- ② 管理職としての責任や役割があるため
- ③ リーダー層として、知っておく必要を感じるため
- ④ 法人・事業所からの指示により参加
- ⑤ 法人・事業所から参加しているが、自主的な参加
- ⑥ その他 ()

2. 貴法人の現状について教えてください。 *該当するものに○印をつけてください。

1) キャリアパス制度の導入及び運用状況

- ① キャリアパス制度が示され、それに基づき運用している
- ② キャリアパス制度はあるが、それに基づき運用されているとまではいえない
- ③ キャリアパス制度が示されていない、又は導入されているかどうか示されていない
- ④ その他 ()

2) 定期的な上長との面談の機会の設定

- ① 定期的な面談が実施され、キャリア形成の方向性が示されていると感じる
- ② 定期的な面談の機会はあるが、キャリア形成の方向性までは示されていない
- ③ 面談の機会はあるが、定期的とまでは言えない
- ④ 面談の機会は、ほとんど設けられていない

3) 人材の定着はよいほうだと思いますか

- ① 思う ② まあ定着している方だと思う
- ③ あまり定着していないと思う ④ 定着していないと思う

提出先 F A X : 0 8 6 - 2 2 6 - 3 5 5 7 (岡山県社協 福祉人材支援班)

3. 研修にどのようなことを期待しますか？

1) キャリアパス制度の構築の手順を知りたい

あれば、具体的に

()

2) キャリアパス制度の運用方法を知りたい

()

3) キャリアパス制度の活用や活かし方を知りたい

()

4) 介護処遇改善加算について知りたい

()

5) 賃金制度について知りたい

()

6) 評価制度について知りたい

()

7) その他、課題に感じていること、研修へのご要望についてご記入ください

()

ご協力いただきありがとうございました。

以 上