山形県 **若者就職支援センター** TEL：023-647-0363 FAX：023-646-8890	**学　校：** **所在地：〒** **ＴＥＬ：** **ＦＡＸ：** **担当者：**

＿＿月＿＿日 送信

「キャリアカウンセラー派遣」実施報告書

1．実施内容

種別	**□ 高校一般** **□ 高3未内定**	**日時**	**月　日(　)** **時　分から** **時　分まで**	**対象**	**学科・学年**	
					生　徒	**男　名・女　名**
					形　態	

2．キャリアカウンセラー氏名：

3．アンケートの結果　（回答者数　　名）

①	②	③	④	⑤
とても参考になった	**参考になった**	**どちらともいえない**	**あまり参考にならなかった**	**参考にならなかった**
名	**名**	**名**	**名**	**名**
%	**%**	**%**	**%**	**%**

4．感想等