**平成２７年度　職場体験学習評価票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実習場所 | 事業所名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 実習日時 | 　６月１０日（水） 時 分～ 時 分 |
| 　６月１１日（木） 時 分～ 時 分 |
| 実習生徒数 | 男子 名　女子　 名 　　　　計 名 |
|  実習内容（簡単で結構です） |
|  指導されての御意見・お気づきの点等をご記入下さい。 * 礼法について（挨拶・返事・敬語・礼儀など）
* 学習について（一般知識・専門知識など）

◎　印象・意欲について（自主性・協調性・創造性・コミュニケーション能力など）  * その他
 |

 このたびはインターンシップの受け入れおよび評価について、御協力いただきありがとうございます。ご無理を申しますが、６月末日を目途にＦＡＸ（※送信票不要）またはメールで御返信くださいますようお願い申し上げます。

メールで御回答の場合は、本校ホームページからダウンロードできます。

※<http://www.tamasho.okayama-c.ed.jp/>

 **〒７１３－８１２２　倉敷市玉島中央町２－９－３０**

 **ＦＡＸ （０８６）５２２－２５２９** tamasho06@pref.okayama.jp

 玉島商業高等学校 商業科長 若　月　　隆　宛