

平成29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 7日 (水) 時 分～ 時 分	
	6月 8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)		
<p>指導されての御意見・お気づきの点等をご記入下さい。</p> <p>◎ 礼法について (挨拶・返事・敬語・礼儀など)</p> <p>◎ 学習について (一般知識・専門知識など)</p> <p>◎ 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)</p> <p>◎ その他</p>		

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。

この書式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

玉島商業高等学校 商業科長 若月 隆 宛

takashi\_wakatsuki@pref.okayama.jp