

実施後のアンケート（実施企業用）

人事ご担当者様

今回実施されたキャリア診断サービスについて、今後の参考のため下記アンケートへのご協力をよろしく
お願いいたします。

なお、本アンケートにつきましては、下記アドレスからご回答いただくことも可能です。

<http://www.career.javada.or.jp/id/career/contents/code/4-4>

(HOME<キャリア形成<キャリア形成支援サイト<キャリア形成サポーター ⇒ キャリア診断サービス実施後アンケート)

記入日 [西暦 年 月 日]

企業名		所 属		ご担当者名	
申込み	申し込み先	サービスセンター			
	「キャリア診断サービス」を何で知りましたか。(1つのみ選択) ・DM ・HP ・サービスセンターからの勧め ・その他 ()				
	受診の動機・理由は何ですか。				
受診の準備	実施手順 (1つのみ選択) ・手順は分かりやすい ・手順が分かりにくい ・どちらとも言えない				
	「手順が分かりにくい」と回答された方は、どのような点が分かりにくかったかお書きください。				
	準備で苦勞された点 (1つのみ選択) ・シート記入者の選定 ・面談場所の確保 ・面談日の日程調整 ・シートの回収 ・その他 ()				
	その他、実施手順について改善した方がよいと思う点があればお書きください。				
シートの 記入・内容	各シート記入の負担感、設問項目の分かりやすさについて、該当するものをそれぞれで1つ選択してください。				
	シートA (人事担当者用)				
	シート記入の負担感	・負担感が大きい ・やや負担を感じる ・あまり負担に感じない ・負担感はない			
	設問項目	・分かりやすい ・分かりにくい ・どちらとも言えない			
	設問項目で「分かりにくい」と回答された方はシートの設問番号と理由を記してください。				
	設問番号：	(理由)			
	シートB (従業員用)				
	シート記入の負担感	・負担感が大きい ・やや負担を感じる ・あまり負担に感じない ・負担感はない			
	設問項目	・分かりやすい ・分かりにくい ・どちらとも言えない			
	設問項目で「分かりにくい」と回答された方はシートの設問番号と理由を記してください。				
	設問番号：	(理由)			
	シートC (キャリア・カウンセリング用)				
	シート記入の負担感	・負担感が大きい ・やや負担を感じる ・あまり負担に感じない ・負担感はない			
設問項目	・分かりやすい ・分かりにくい ・どちらとも言えない				
設問項目で「分かりにくい」と回答された方はシートの設問番号と理由を記してください。					
設問番号：	(理由)				
その他、シートについて改善した方がよいと思う点があればお書きください。					

キャリア形成 サポーターに ついて	人材育成・キャリア支援などについて相談することができましたか。(1つのみ選択) ・十分できた　・できた　・あまりできなかった　・できなかった
	「あまりできなかった」「できなかった」と回答された方は、その理由についてお書きください。
	キャリア相談を行った従業員に、キャリア意識や仕事の意欲の変化はありましたか。(1つのみ選択) ・変化があった　・変化はなかった　・わからない／キャリア相談を行った従業員がいない
	「変化があった」と回答された方に伺います。どのような変化が見受けられましたか。
診断結果	キャリア形成サポーターの相談・アドバイスはいかがでしたか。(1つのみ選択) ・大変役に立った　・役に立った　・あまり役に立たなかった　・全く役に立たなかった 上記で選択した理由についてお書きください。
	診断結果報告書は、参考になりましたでしょうか。(1つのみ選択) ・大変役に立った　・役に立った　・あまり役に立たなかった　・全く役に立たなかった 上記で選択した理由についてお書きください。
	キャリア診断サービスの結果を受けて、今後の貴社の人材育成方針・制度の見直し・強化等を行う予定がありますか。(1つのみ選択) ・見直し等を行う予定がある／既に見直した　・現在検討中　・見直し等の予定はない
	「見直し等を行う予定がある」または「既に見直した」と回答された方に伺います。 具体的にはどのような見直しを実施(予定)していますか。
	以前にもキャリア診断サービス(キャリア健診)を受診した方にお伺いします。 今回のフォローアップは役に立ちましたか。(1つのみ選択) ・大変役に立った　・役に立った　・あまり役に立たなかった　・全く役に立たなかった 上記で選択した理由についてお書きください。
	今後も定期的にキャリア診断サービスを受診したいと思いますか。(1つのみ選択) ・受診したい　・受診したくない
	その他、キャリア診断サービスについてご意見があればご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

※この用紙によりご回答いただいた場合には、お手数ですが、下記の送付先までご送付いただきますようよろしくお願いいたします。

【送付先】

中央職業能力開発協会　キャリア形成基盤支援課　人材育成係

FAX：03-3365-2716