**【様式⑤-1】モニタリング（受講者の担当ケース）**

記入日　　　　年　　　月　　　日

市町村名

所属(会社名)

氏名

|  |
| --- |
| 受講者のモニタリングにアドバイザーが同行するケース |
|  |
| 受講者自身の課題や学びたいこと |
|  |
| モニタリングを終えて自身の課題や学びたいこと（目標）に対する自己評価を下記より選び番号に✓をつけてください。またその理由を記入ください。[ ] ①十分に達成できた　[ ] ②一定程度達成できた　[ ] ③不十分だが達成できた　[ ] ④全く達成できなかった（理由） |

|  |
| --- |
| 今日の気付き／学び |
|  |

|  |
| --- |
| アドバイザーコメント |
| 1. 良かったところ
 | 1. より良くした方がいいところ

アドバイザー氏名  |

© 鈴木敏恵. 「ポートフォリオとプロジェクト学習」（医学書院, 2010）をもとに改変