

Au Pair Program Child Care Reference Form
オペアプログラム参加希望者による保育経験および実習証明書

ご記入いただきます方へ：

下記フォームにオペアプログラム参加希望者が行った保育実習または業務内容、またご意見・ご感想をご記入いただけますようお願い申し上げます。なお、フォームにご記入いただく情報はあくまでも内部審査資料としてのみ利用いたします。情報が外部に出ることは一切ありません。

| | | |
|---|--|---------|
| オペアプログラム参加希望者氏名 | | |
| フォーム記入者ご氏名 | | |
| オペアプログラム参加希望者との関係 (職場の上司、実習担当、友人など) | | |
| オペアプログラム参加希望者をご存知の期間 (1ヶ月、1年など) | | |
| (保育施設の場合) 施設名 | | |
| 保育施設/実習場所 (都市名までで結構です) | | |
| お電話番号 (後日お電話で内容確認をさせていただくことがありますので 連絡のつく電話番号をご記入ください) | | フォーム記入日 |
| | | |

1) 保育経験および実習内容について

- 1) お世話をした期間 (例：1/1/2009～4/1/2009) : _____
- 2) お世話をした頻度 (例：毎日、週1回、月1回など) : _____
- 3) 勤務形態： 職員 アルバイト ベビーシッター (個人) ボランティア
- 4) 合計時間 (例：200時間、2500時間など) : _____ 時間
- 5) 上記合計時間の内、**2歳未満の子供 (0歳から1歳代)**のお世話に費やした時間 : _____ 時間

- 6) お世話をした子供の合計人数 (大人数の場合は大体で結構です) : _____ 人
- 7) 子供 (達) の年齢と性別 (例：8ヶ月【女】、3歳【男】など)
大人数の場合、0～1歳 (5人)、2～3歳 (2人) などの書き方で結構です。

- 8) 下記の実務の中でプログラム参加希望者が経験したことがあればすべてマークしてください。
ミルクを与える 食事を与える 食事を作る 風呂に入れる オムツ替え
トイレトレーニングの手伝い 寝かせつけ 散歩に出る ゲームなどをして遊ぶ
工作をする 勉強を教える その他 _____

2) オペアプログラム参加希望者について

1) 性格と勤務態度で該当すると思われるものをすべてチェックしてください。

- | | | | | | |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 明るい | <input type="checkbox"/> 暗い | <input type="checkbox"/> 話好き | <input type="checkbox"/> おとなしい | <input type="checkbox"/> 活発 | <input type="checkbox"/> 控え目 |
| <input type="checkbox"/> 新しい環境・人にすぐ慣れる | <input type="checkbox"/> 人見知りする | | | | |
| <input type="checkbox"/> 仕事覚えが早い | <input type="checkbox"/> 仕事を覚えるのに時間がかかる | | | | |
| <input type="checkbox"/> 慎重に業務を行う | <input type="checkbox"/> 仕事は雑な方だ | | | | |
| <input type="checkbox"/> 指示に注意をよく払う | <input type="checkbox"/> 指示をあまり聞いていない | | | | |
| <input type="checkbox"/> 子供によく注意を払っている | <input type="checkbox"/> 子供にあまり関心がないようだ | | | | |
| <input type="checkbox"/> 遅刻・欠勤はほとんどなかった | <input type="checkbox"/> 遅刻・欠勤がよくあった | | | | |

その他：

2) オペアはアメリカで暮らすホストファミリーの子供達の世話を毎日フルタイムで行うことが仕事となります。このプログラム参加希望者は家庭で子供の世話をする仕事に向いていると思いますか？

- a. とてもオペアに向いていると思う
- b. 努力すればいいオペアになれると思う
- c. あまり向いていると思わない
- d. 絶対に無理なので止めた方がいいと思う

c.か d.をマークした場合はそう思う理由：

3) プログラム参加者の仕事ぶり、また子供に接しているところを見てどのような感想をお持ちになったか、全体的な感想をお聞かせください。

お忙しいところ、ご協力本当にありがとうございました。心より感謝いたします。このフォームは記入後、参加希望者本人に直接お渡しいただいても結構ですし、もしも親展扱いにされたい場合はお手数ですが、下記ファックス番号まで直接ファックスしていただくか、封筒に密封した形でプログラム参加希望者にお渡しいただけますようお願い申し上げます。

【オペアAIJ 保育経験証明書係】

FAX番号: 045-330-4717

Eメール : support@aupairaj.com

オペアAIJ

(www.aupairaj.com)