

免許状更新講習受講者 事前アンケート

このアンケートは、受講される先生方がどのような課題意識をもって講習に申込みをされているのかを調査し、回答結果を講習内容に反映させていくものです。御記入をよろしくお願いいたします。

◎あなたの所属する学校種に○をつけ、職名・担当教科等について記入してください。

学校種	幼 小 義 中 高 特	職名		担当 教科等	
受講番号		氏名			

◎あなたの受講する講習について記入してください。

講座名

①本講習の受講を希望した理由

該当の項目に○をつけてください（複数回答可）。回答がカの場合は、理由を記入してください。

	回答	理 由
ア		自宅・勤務校から近い
イ		日程の都合が良い
ウ		講習費がかからない
エ		講習内容に関心がある
オ		知人から勧められた
カ		その他（ ）

②本講習にどのようなことを期待するか、自由にお書きください。

--

御協力ありがとうございました。