様式17

**高齢者スキルアップ・就職促進事業　技能講習　受講者アンケート（雛形）**

技能講習名　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

講習期間　　　　（　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　日　）

1．技能講習の評価について

（１）講習の内容・時間について

　　①講習の内容（いずれかをお選びください）

　　　(　大いに満足　・　満足　・　不満　・　大いに不満　)

　　　理由：

　　②　講習受講が就職に役立つと思いますか

　　(　大いに役立つ　・　やや役立つ　・　やや役立たない　・　役立たない　)

　　　理由：

　　③　開催時期は適当ですか　　　　　　　　　　　　　　　　　（はい ・ いいえ）

　　　　※いいえ　と答えた方のみお答えください。　　　　　　　月位の実施が望ましい

　　　　　　　　　理由：

　　④　講習の時間数は適当でしょうか　　　　　　　　　　　　（はい ・ いいえ）

　　　　※いいえ　と答えた方のみお答えください。　　　　　　　日位の実施が望ましい

　　⑤　開催時間帯は適当でしょうか　　　　　　　　　　　　（はい ・ いいえ）

　　　　※いいえ　と答えた方のみお答えください。　　時から　　時位の実施が望ましい

（２）講師の指導について

①講師の説明はいかがですか（いずれかをお選びください）

　　　　(　大いに満足　・　満足　・　不満　・　大いに不満　)

　　　理由：

（３）施設・設備について

　　①　机や椅子など受講環境に問題はありますか　　　　　　　　　　（はい ・ いいえ）

　　②　講習会場（施設・設備など）についてご意見がありましたら記入ください。

２．ご意見・ご希望など

※上記以外に、ご意見・ご要望等がございましたら、自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。