

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がありますか

(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。