

## 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。