

教員免許状更新講習（事前アンケート）

川村学園女子大学

この事前アンケートは、受講者の全体的な意向を把握することを目的として実施するもので、個々の受講者の意向全てを講習内容等に直接反映することを目的としたものではありません。

アンケートの内容については、可能な限り講習内容への反映に努めていきます。

受講を希望する講習すべて（1講習1枚）についてご記入いただき、受講申込書と一緒に郵送してください。

講 習	必修 ・ 必修選択 ・ 選択
講 習 名	

1. 本講習をどのようにお知りになりましたか。該当するものに○印を付してください。（複数回答可）

1. 本学のホームページ
2. 千葉県教育委員会ホームページ
3. 文部科学省ホームページ
4. 知人からの情報、勤務校等からの情報
5. その他（)

2. 本講習の受講を希望した理由は何ですか。該当するものに○印を付してください。（複数回答可）

1. 都合のよい日程で開講されている。
2. 現住所からの交通の便がよい。
3. 講習内容に興味・関心がある。
4. その他（)

3. 本講習を受講するにあたってのご要望があれば、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。