令和　　年　　月　　日

（様式５）事後アンケート【所属⇒幼児教育センター】ー】

幼児教育センター担当課長　宛

事後アンケート

研修の内容を今後の教育活動や、次の研修の計画に活かせるように、幼児教育推進員・アドバイザーの派遣を活用した先生方に、アンケートの協力をお願いしています。

園においても、研修の成果を振り返ることで、意図する研修が達成できたかを評価する目安としてこのアンケートをご活用していただけると幸いです。



※　実施日の翌日までに回答をお願いします。

※　URLまたは、QRコードを読み取ってformsにてご回答ください。

URL…<https://forms.office.com/r/pw19mgzNtG>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①所属先 |  | ②職名 |  | ③氏名 |  |
| ④実施日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| ⑤ | 本日の支援・助言は、これからの実践に役立つと思いますか。（〇をつけてください）　 | ・当てはまる・やや当てはまる・あまり当てはまらない・当てはまらない |
| ⑥ | ⑤の回答について具体的な意見等を記入してください。 |
| ⑦ | 本日の支援・助言から、今後取り組みたいことが明確になりましたか。（〇をつけてください） | ・当てはまる・やや当てはまる・あまり当てはまらない・当てはまらない |
| ⑧ | ⑦の回答について、具体的な意見等を記入してください。 |
| ※⑨以降任意記入 |
| ⑨ | 全体を通して、感想等がありましたら、記入してください。 |
| ⑩ | 今後受けたい研修などがあれば、具体的に記入してください。 |