**（主催）一般社団法人地域問題　市町村ゼミナール受講者アンケート調査**

市町村ゼミナールが、受講者のみなさんにとってよりよい学びの機会となるように、

みなさんのご意見やご感想をお聞かせください。ご協力よろしくお願い致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | ３月２８日 | テーマ | 第１２講／ローカル |
| 参　加経　験 | 市町村ゼミナールの参加は…①はじめて　　②２～５回程度　　③５～10回程度　　④10回以上 |
| 記入者お役職 | ①主事　②主任・主査級　③主幹・係長級　④課長補佐・課長級　⑤部長級以上⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問１：本日の市町村ゼミナールの満足度

|  |
| --- |
| ①満足　　　　　　②やや満足　　　　　　③やや不満　　　　　④不満 |
| （上記のご回答の理由など） |

問２：とくに「参考になった点」や「印象に残った点」など

|  |
| --- |
|  |

問３：本日のテーマや課題について、当研究所にご相談やご依頼されたいことなどが

ございましたら、お気軽にご記入ください。（後日、担当者からご連絡致します）

|  |
| --- |
| （例：課題解決に取り組みたい、調査を検討したい、スタッフを派遣してほしい、専門家を紹介してほしい） |
| ご所属 |  | お名前 |  |

問４：市町村ゼミナール終了後に、そこに参加した受講者同士の情報交換・交流タイムを

　　　行なう場合、あなたは参加したいと思いますか？（会場開催またはオンライン開催）

|  |
| --- |
| ①参加したい　　②内容によっては参加したい　　③参加しない　　④わからない |

問５：今後の市町村ゼミナールに対するご意見やご要望などをお願いします。

|  |
| --- |
| （希望するテーマ・内容、お話を聞いてみたい講師、取り上げてほしい先進事例など） |

※ご協力ありがとうございました。ご記入いただいた情報は適正に管理し、市町村ゼミナールをはじめ

当研究所の事業に活用することとし、他の目的には利用致しません。※所属・氏名をなるべく問3の欄にお書きください。

|  |
| --- |
| アンケート送付先　　seminor@chimonken.or.jp　／　FAX 052-232-0020 |