別記様式２

**令和５年度「空知親学セミナー」アンケート**

（ご担当の方がご記入ください）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　）

　　記入者職・氏名

**下の質問項目ごとに当てはまる番号を１～４から１つだけお選びください。**

（１：とても当てはまる　２：どちらかと言えば当てはまる　３：どちらか言えば当てはまらない　４：全く当てはまらない）

**１　本セミナーの実施により、希望したテーマに対する参加者の意識を高めることができたと思います**

**か。**【１　・　２　・　３　・　４　】

理由をお聞かせください。

**２　本セミナーは、希望したテーマに係る家庭における取組の参考になったと思いますか。**

【１　・　２　・　３　・　４　】

理由をお聞かせください。

※質問項目１、２に関わる参加者の声をお聞かせください。

〇

〇

**３　本セミナーの実施による成果や効果を、今後、何らかの事業や取組へ繋げる予定はありますか。**

□　予定がある　　□　予定はない　　□　未定

予定がある場合は、概要をお聞かせください。

**４　感想やお気付きの点をお聞かせください。**

**また、今後、違ったテーマで聞きたい話などがあれば、それもお聞かせください。**

* セミナー終了後２週間を目処に、下記担当あて提出をお願いいたします。

〔担当〕空知教育局社会教育指導班　斉藤

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：saitou.moyuru@pref.hokkaido.lg.jp

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　：0126-24-9530