**平成30年度　仁愛女子短期大学**

**教員免許状更新講習 事前アンケート【11月開講】**

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。

受講する講習についてご記入いただき、受講申込書等に同封して郵送してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 講習 | 選択 |
| 講習コード | 401 |
| 講習名 | 保育におけるマネジメントとリーダーシップ |

|  |
| --- |
| 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．福井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．その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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。

アンケートの内容については、できるだけ講習内容に反映できるように努めていきます。