

リーダーシップセミナー アンケート

氏名 ()

このアンケートは、今後のコースを改善するための参考資料としますので、参加者のみなさんの率直かつ積極的なご意見、ご感想などをご記入下さい。どうぞよろしくお願い申し上げます。

1. 本セミナーに参加する前に悩んでいることや、期待はどんなことがありましたか？

実践的なセミナーの内容が知りたいと思いました。
 内容は22:24-25V-タイムがあり満足です。

2. 本セミナーについて、あなたは今、端的にどのようにお考えですか。

評価	評価の理由
<input checked="" type="checkbox"/> 非常に有意義だった <input type="checkbox"/> 有意義だった <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> あまり参考にならなかった	リーダーシップ。スタッフ育成のついで 頭の中をしっかりと整理できました。

3. 何がきっかけで、本セミナーを知りましたか？

ダイレクトメール ホームページ 紹介 ()
 その他 (MAFラスト株式会社 決算集刊) † *紹介者の記入をお願いします。

4. 今後についてお聞きします。(複数回答 可)

セミナーについてもっと詳しく聞きたいので連絡が欲しい。
 (電話 メール 訪問)
 今後セミナーの情報があれば教えて欲しい。(電話 メール ハガキ)
 その他 ()

5. その他感想をお書き下さい。(どのようなことでもご自由に)

今回は本当に有難う御座いました。