

# 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？

誰もが実践できる、より効果的なスタッフ指導、具体的手法  
メンタルヘルスについて

2. 本セミナーについて、あなたは今、総合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	肯定的なストーリー "はめる" の重要性が 体感できたこと、うれしかった。

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 ( ) ↑ \*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)

非常に楽しかった。

リーダーシップを学べることで、より身近に思えました。

今後もっとも、深めて活用していきたいと思ふ。

本当にありがとうございました。