

リーダーシップセミナー アンケート

氏名 (高橋 六郎)

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？

職場ではリーダーシップを期待されているが、自分に自信がなくてリーダーとしてどうあるべきか？ どうふるべきか？不安であった。

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	常に参加型(話し合い)の研修で、考えることを重視して点が良かった。受身の研修ではなかった。

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 (社内の研修で) ↑ *紹介者の記入をお願いします。
お世話になりました

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)

今回の研修に参加し、不安は解消できました。研修で学んだことを実践していきたいと思えます。