

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？

職員の悩みを聞き取り、方法を学ぶ。
モチベーションを上げるアドバイスの方法を学ぶ。

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	<p>実践型のセミナーで自分で気付く事のできる型 正しいのでもよくないもの</p>

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 (会社)
その他 ()
 ↑ *紹介者の記入を願います。

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)

実践型セミナーは初めて参加しましたので、参加者の方との距離が近く、最後には、リラックスしに中で参加できました。
 明日からできる事を学んだので、今回のセミナーで学んだ事を復習し、より良いリーダーとして活躍できるようにしたいと思います。
 ありがとうございます。