

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？

リーダーシップセミナーと聞いて、いったいどんな事をやるのか不安がありました。

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	<ul style="list-style-type: none">このやり方セミナーは、始めただけの参考には、な。「きく」の違いや指導の仕方など、 存心でやることを強く、自分の為にもなる。気がおさまる事であった。・自分でやらなければと思ふ。

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 (会社より) ↑ *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)

本日は有意義な時間を とりありがとうございました。

少しでも今後役に立ていきたいと思います。(出来ることから...)