様式第２号

「結婚新生活スタートアップセミナー」受講者アンケート

　このアンケートは、受講者１人につき１部ずつ御提出をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講された日 | 月　　日 |
| 受講証明書の発行を希望される場合の受講者氏名 |  |

問１　あなたの年齢、性別について教えてください。

　　　年代：　□　10歳代　　□　20歳代　　□　30歳代以上　　□　答えない

　　　性別：　□　男性　　　□　女性

問２　このセミナーをどこで知りましたか。

□　補助金の窓口　□　その他の市町村の窓口や施設　□　インターネット

□　ｉ－サポからの紹介

□　その他（記述　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問３　セミナーに参加した理由を教えてください。（複数回答可）

　□　補助金の受給に必要なため　□　自分や夫婦の将来に向けて知識を得るため

　□　本日の講師の担当分野の話を聞きたいため

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問４　セミナーの時間の長さはいかがでしょうか。

　□　長い　□　やや長い　□　ちょうどよい　□　やや短い　　□　短い

問５　本日のセミナーについて、当てはまるもの１つを選択してください。

　□　よかった　□　ややよかった　□　普通　□　あまりよくなかった　□　よくなかった

問６　参考になった部分や印象に残った部分があれば教えてください。

（次ページに続きます）

問７　分かりづらい又は説明が不十分な内容があれば教えてください。

問８　今後、セミナーで取り上げてほしいテーマがあれば教えてください。

問９　その他、セミナーを受けられた感想を自由に御記入ください。

御協力ありがとうございました。御回答は、今後のセミナー開催の参考とさせていただきます。

提出先　公益財団法人いきいき岩手支援財団　結婚新生活スタートアップセミナー事務局

　FAX　019-601-9956　　メール　i-saponls@ikiiki-iwate.com