様式第２号

企業による学びの応援プログラム実施報告書兼アンケート

年　　　月　　　日

堺市教育委員会　教育長　殿

団体名

申込者職氏名

企業による学びの応援プログラムを活用しましたので、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| **プログラム****名称又は番号** |  |
| **実施日時** | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | （　　　　）曜日 |
| 午前 |  | 時 |  | 分 | ～ |  | 時 |  | 分 |
| 午後 |
| **実施会場名** |  |
| **ご活用された****イベント名** |  |
| **参加人数** |  | 人 |
| ※イベント等で正確な人数が不明な場合は推定数をご記入ください。 |
| **実施された内容の****ご感想及びご意見** |  |
| **【以下、アンケートへのご記入にご協力ください】****該当する項目の左側に☑してください。** |
| **１** | **企業による学びの応援プログラムを何で知りましたか？** |
|  | パンフレット |  | 堺市ホームページ |  | 所属団体の会合等 |  | 教職員や他の人から |  | その他 |
| **２** | **活用したプログラムの提供内容について満足されましたか。** |
|  | とても満足 |  | 満足 |  | 普通 |  | あまり良くなかった |  | 良くなかった |
| **３** | **プログラム提供先との調整はいかがでしたか。** |
|  | スムーズにできた |  | 十分にできた |  | 普通 |  | あまりできなかった |  | できなかった |
| **４** | **「企業による学びの応援プログラム」をまた活用してみたいと思いますか。** |
|  | とても思う |  | 思う |  | どちらでもない |  | あまり思わない |  | 思わない |
| **５** | **今回受講したプログラム以外で、ご興味のあるプログラムはありますか。（２つまで記入）** |
|  | ある | →(コース番号) | (　　　-　　　)(　　　-　　　) |  | ない |  | わからない |
| **６** | **「企業による学びの応援プログラム」全般に対するご意見・ご感想があればご自由にお書きください。** |
|  |

アンケートにご協力いただきありがとうございました。

（提出先）〒590-0078 堺市堺区南瓦町３番１号（高層館11階北側）　地域教育振興課

電話（072）228-7490 　FAX（072）228-7009　　電子メール：chikyoushin@city.sakai.lg.jp