

「かりや出前講座」受講者アンケート

【アンケートのお願い】

皆様のご意見、ご希望をもとに今後の一層の充実・発展を図りたいと思いま
すのでアンケートにご協力くださいますようお願いいたします。

なお、この用紙は、お手数ですが開催日より1週間以内に郵送もしくはファ
クシミリにて刈谷市役所生涯学習課までお送りください。

受講講座名		受講年月日	年	月	日
-------	--	-------	---	---	---

※該当する番号を○で囲んでください。

I 講座の時間はいかがでしたか。

- ① 短い ② 適当 ③ 長い

II 講座の内容はどうでしたか。

- ① 大変良かった ② 良かった ③ 普通 ④良くなかった

III 今後受講してみたい講座はありますか。

()

IV その他、お気づきの点がありましたらご記入ください。

()

送付先 〒448-8501 刈谷市東陽町1丁目1番地

刈谷市教育委員会 教育部 生涯学習課

FAX 0566-25-1006