

オンラインセミナー アンケート用紙
「コンクリート施工におけるリスクマネジメント」

参加日 2024/3/7

貴社名：

氏名：

今後のセミナー活動向上の為、お手数ですが可能な限り漏れなくご記入ください

以下該当する□を■へ変更、または直接入力願います。

問1 実務年数 30年 監理技術者 現場監督
 設計者 その他
【 現場所長 】

資格 一級土木施工管理技士 一級建築施工管理技士
 二級土木施工管理技士 二級建築施工管理技士
 技術士 コンクリート診断士
 コンクリート主任技士 コンクリート技士
 一級建築士 二級建築士 その他
【 】

受講目的 CPDSユニット単位取得 コンクリート知識向上・再確認
 資格取得学習 その他 【 】

問2 以下5段階評価でお願いします。5点が最高で1点が最低

総合評価 点 ご意見【 】

講習内容理解度 点 ご意見【 】

資料のみやすさ 点 ご意見【 】

スライド音声品質 点 ご意見【 】

スライド映像品質 点 ご意見【 】

講師（話し方・態度・わかりやすさ） 点 ご意見【 】

運営（申込時処理・メール対応・開催時） 点 ご意見【 】

受講推薦度 点

問4 ご意見・ご感想・ご要望についてお聞かせください。
わかりやすく、今後に役立つ講習でありました。
今後も継続をお願いします。

ありがとうございました。