

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 2024/3/8

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 46年

■ 監理技術者 □ 現場監督  
□ 設計者 □ その他  
【 】

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段階評価をお願いします。5点が最高で1点が最低

総合評価 点 ご意見【 良かったです。 】

講習内容理解度 点 ご意見【 良かったです。 】

資料のみやすさ 点 ご意見【 良かったです。 】

スライド音声品質 点 ご意見【 見易かった。 】

スライド映像品質 点 ご意見【 映像は古かった。 】

講師（話し方・態度・わかりやすさ） 点 ご意見【 良かったです。 】

運営（申込時処理・メール対応・開催時） 点 ご意見【 良かったです。 】

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。

-----  
ありがとうございました。