

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 2024/7/2

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	20年	<input checked="" type="checkbox"/> 監理技術者	<input type="checkbox"/> 現場監督
			<input type="checkbox"/> 設計者	<input type="checkbox"/> その他
			【	
	資格		<input checked="" type="checkbox"/> 一級土木施工管理技士	<input type="checkbox"/> 一級建築施工管理技士
			<input type="checkbox"/> 二級土木施工管理技士	<input type="checkbox"/> 二級建築施工管理技士
			<input type="checkbox"/> 技術士	<input type="checkbox"/> コンクリート診断士
			<input type="checkbox"/> コンクリート主任技士	<input checked="" type="checkbox"/> コンクリート技士
			<input type="checkbox"/> 一級建築士	<input type="checkbox"/> 二級建築士
			<input type="checkbox"/> その他	
			【	
	受講目的		<input checked="" type="checkbox"/> CPDSユニット単位取得	<input type="checkbox"/> コンクリート知識向上・再確認
			<input type="checkbox"/> 資格取得学習	<input type="checkbox"/> 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	<input type="text" value="4"/>	点	ご意見【	】
講習内容理解度	<input type="text" value="4"/>	点	ご意見【	内容が多い為講義進行スピードが速かった興味のある内容であったため時間を倍にしてでも詳しく話を聞きたかった。
資料のみやすさ	<input type="text" value="5"/>	点	ご意見【	】
スライド音声品質	<input type="text" value="3"/>	点	ご意見【	動画音声小さくて聞こえなかった
スライド映像品質	<input type="text" value="4"/>	点	ご意見【	】
講師（話し方・態度・わかりやすさ）	<input type="text" value="5"/>	点	ご意見【	】
運営（申込時処理・メール対応・開催時）	<input type="text" value="4"/>	点	ご意見【	】
受講推薦度	<input type="text" value="5"/>	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。