

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 2024/7/3

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	<input checked="" type="checkbox"/> 監理技術者	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/> CPDSユニット単位取得	<input checked="" 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="5"/> 点	ご意見【	】
講習内容理解度	<input type="text" value="4"/> 点	ご意見【	】
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【	】
スライド映像品質	<input type="text" value="3"/> 点	ご意見【	】
講師（話し方・態度・わかりやすさ）	<input type="text" value="4"/> 点	ご意見【	】
運営（申込時処理・メール対応・開催時）	<input type="text" value="5"/> 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。

長時間の講義でしたが品質については興味深いお話であり
とても参考になりました

ありがとうございました。