

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	12年	<input 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"/>		<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 checked="" type="checkbox"/>	資格取得学習	<input type="checkbox"/>	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	<input type="text" value="5"/>	点	ご意見	【	】
講習内容理解度	<input type="text" value="5"/>	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="5"/>	点	ご意見	【	】
スライド映像品質	<input type="text" value="5"/>	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="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。

コンクリート施工の品質管理に対する知識が広がった。

-----  
ありがとうございました。