**訪問学習終了後アンケート**

記入年月日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体（学校）名 | |  | 記入者名 | |  |
| 訪問学習実施日 | | 年　　　月　　　日　（　　　　） | 訪問人数 |  | |
|  | | | | | |
| **JICA東北　訪問学習の今後の改善のため以下についてお答え下さい。**   1. **については該当する箇所に丸をつけて下さい。）** | | | | | |
| ①今回の講演の満足度 | とても悪かった　　　　　　　　　　　悪かった　　　　　　　　　良かった　　　　　　　　　とても良かった   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   理由　（特に、受講対象者の学びの効果や気づきなどがあれば、ご記入ください。） | | | | |
| ②今後も本プログラムをJICAに依頼したいとお考えですか | □　はい　　　□　いいえ：その理由をご記入ください。（複数回答可）  □　予算上の制約がある  □　依頼側の期待する内容と、JICAが提供できる内容が違う  □　プログラムをJICAと調整して作り上げる時間がない  □　施設訪問を実施したいというニーズがない  その他： | | | | |
| ③その他、ご意見やご提言があればご記入下さい |  | | | | |

ご協力ありがとうございました。

※アンケートは下記メールアドレスにお送りください。

尚、ＪＩＣＡ東北訪問学習プログラムのホームページ（www.jica.go.jp/tohoku/enterprise/kaihatsu/houmon/）でも

終了後アンケートを掲載しておりますので、こちらもご利用ください）。

|  |
| --- |
| ＜返送先＞　JICA東北　市民参加協力課　訪問学習プログラム担当　宛  〒980-0811　仙台市青葉区一番町4-6-1　仙台第一生命タワービル  **TEL：022-223-4772　/Email：thictpp@jica.go.jp** |