

キネシオテーピングセミナーアンケート

今後もこの講座をより良いものにするために、皆様のご意見・ご要望をお聞かせください。
左の質問に対する答えを右の欄に☑してください。

●開催日：平成 年 月 日 ●会場：

【1】あなたについて教えてください

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧

- Q1.年齢：①10代 ②20代 ③30代 ④40代 ⑤50代 ⑥60代以上
- Q2.性別：①男 ②女
- Q3.ご職業
- ・会社員 ①営業 ②デスクワーク ③その他()
- ・専門職 ①医療系 ②スポーツ系 ③メディア関係 ④その他()
- 差し支えなければ詳しくご記入下さい。()
- ・公務員 ①教師 ②市、区役所 ③その他()
- ・その他 ①学生 ②自営業()
- ③その他()
- Q4.スポーツ経験(趣味のスポーツ)
- ①あり↓ ②なし
- 種目名及び年数(種目名： 経験年数 年)
- Q5.この講座を知ったきっかけ
- ①ホームページ ②学校 ③紹介(家族、知人等)
- ④書籍(書籍名：) ⑤ちらし(場所：)
- Q6.本講座への参加動機
- ①技術の習得 ②仲間づくり ③健康・体力づくり ④資格取得
- ⑤その他()

【2】講座について教えてください

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧

- Q7.本講座内容についての満足度
- ①大変満足できた ②ほぼ満足できた ③やや不満 ④大変不満
- ※③・④回答の方にお聞きします。不満だったことを具体的にお書き下さい。
()
- Q8.本講座の時間の長さについての満足度
- ①大変満足できた ②ほぼ満足できた ③やや不満 ④大変不満
- ※③・④回答の方にお聞きします。不満だったことを具体的にお書き下さい。
()
- Q9.講師についてのご意見・ご感想をお聞かせ下さい。
- ①大変満足できた ②ほぼ満足できた ③やや不満 ④大変不満
- ※③・④回答の方にお聞きします。不満だったことを具体的にお書き下さい。
()
- Q10.次回開催する場合、曜日・時間帯のご希望がございましたらお聞かせ下さい。
- ①平日昼 ②平日夜 ③土曜昼 ④土曜夜 ⑤休日昼 ⑥休日夜
- ⑦その他()
- Q11.今後参加してみたい講座の種類
- ①キネシオテーピング基礎(トレーナー) ②ビューティー ③筋肉別(1)
- ④筋肉別(2) ⑤スポーツ別 ⑥職業別 ⑦短時間 ⑧その他()
- ※例：野球に多い障害の講座 など

【3】教材・会場について教えてください

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧

- Q12.教材についてのご意見・ご感想をおきかせ下さい。
- ①大変満足できた ②ほぼ満足できた ③やや不満 ④大変不満
- ※③・④回答の方にお聞きします。不満だったことを具体的にお書き下さい。
()
- Q13.会場についてのご意見・ご感想をおきかせ下さい。
- ①大変満足できた ②ほぼ満足できた ③やや不満 ④大変不満
- ※③・④回答の方にお聞きします。不満だったことを具体的にお書き下さい。
()

Q14.その他のご意見、ご感想等ございましたら裏面にご記入お願いします。

ご協力いただきありがとうございました。