

# アンケート

今後より良いセミナーを実施していくために、率直なご意見をお聞きかせください。

次回の講座のご案内や皆様のお役に立つ情報をお届けしたいと思っておりますので、ご連絡先をご記入ください。

⑥ お名前: \_\_\_\_\_ 年齢: \_\_\_\_\_ 性別: 男・女  
ご住所: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

## 1. セミナーを受講されての感想

◆内容について

良い 普通 悪い その他( )

◆レベルについて

簡単すぎた 適度 難しかった その他( )

◆講師について

感じが良い 普通 悪かった その他( )

◆雰囲気について

楽しかった 普通 つまらない その他( )

## 2. 今回の企画についてご意見をお聞かせください。

◆企画について(複数回答可)

今後もこのような講座を開催してほしい。

その他( )

※参加してみたいテーマがありましたらお聞かせください→( )

◆年金、保険について(複数回答可)

改めて必要性を感じた

見直しを検討したい

もう少し勉強したい

その他( )

## 3. 個別相談会について

希望する

希望しない

## 4. ご意見やご要望等ございましたらご自由にご記入ください。

昨年、保険見直しセミナーに参加し、見直しの必要性に気付き、相談に  
のっていただきました。助かりました。今後のようにセミナーを  
時々やっていただきたいと思います。

※上記に記載いただいた個人情報は、セミナーに関する連絡、各種情報提供の目的にのみ使用いたします。