日本語教室ボランティア初級研修　川口会場

アンケート

研修全体を通してのご意見、ご感想をお聞かせください。今後の研修開催の参考とさせていただきます。

　該当するところに丸をお付けください。

**性　別：**　　　男　　　　女

**年　代：**　　１０代　 ２０代 　３０代 　４０代　 ５０代 　６０代　 ７０代　 ８０代

**１　本日の研修を受けて日本語教室ボランティアに参加したいと思いましたか。**

**・参加したいと思った（すでに参加している）**

**・参加したいと思わなかった**

参加したいと思わなかった理由

**２　日本語教室ボランティアに参加するうえで必要と感じるものをお選びください。**

**・参加する日本語教室の情報　　・必要な知識を身に着けることができる研修**

**・一緒に参加する仲間　　　　 　　・語学力（やさしい日本語を含む）**

**・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**３　今後日本語教室ボランティアの研修でどのような内容のものを希望しますか。**

**４　その他、ご意見、ご感想がございましたら、ご記入ください。**