平成20年度　佐賀大学免許状更新講習（予備講習）

事前アンケート（課題意識調査）

＊このアンケートは、受講する講座ごとに提出してください。

講　習　名	
開　講　日	平成 20 年　8 月　　日

以下の質問については、できるだけ具体的にお答え下さい。可能な限り講習に反映させたいと思います。

本講習で学びたいこと

講習に含めてほしい内容

特記事項（その他、講座内容以外で配慮すべき事項や要望等）

例：車椅子を利用しているので、車椅子用の机と車椅子で出入り可能な教室での開講を希望します。

平成　　年　　月　　日

受講者氏名

勤務校名