



受講アンケート

受講者氏名

受講日 年 月 日

01 どの講座を受講しましたか？

- ①ライフデザイン支援講座 ②プレコンセプションケアに関する講座
 ③医療機関への妊娠・出産に関する相談 (07を記入してください) ④共家事・子育て講座
-

02 講座全体の満足度はいかがでしたか？

- 大変満足 満足 普通 やや不満 不満
-

03 講座の内容は、今後の生活に役に立つ内容でしたか？

- たいへん役立つ 役立つ どちらともいえない あまり役立たない 役立たない
-

04 講座を受講して、将来のイメージは具体的にになりましたか？

- とても具体的にになった 少し具体的にになった あまり変わらない あまり具体的にならなかった まったくイメージが湧かなかった
-

05 講座をきっかけに、パートナーと「これからについて話し合いたい」と思う内容はありましたか？（複数選択可）

- 仕事と家庭の両立（共育・家事育児の分担）
 働き方やキャリアプラン
 子どもの人数や子育ての環境
 働き方やキャリア将来のための資産形成・マネープランプラン
 その他（具体的に： _____）
-

06 講座の中で、特に「役に立った」「印象に残った」パートや言葉があれば教えてください。

07 受診した医療機関名・科名

医療機関名	科名
	科