

受講報告書 (受講者用)

法人名	
受講者氏名	
受講講座名	
対面/リモート/e-learning	
受講日/視聴開始日	

該当する項目に☐をつけてください。

問1 年代					
<input type="checkbox"/> ① 10代以下	<input type="checkbox"/> ② 20代	<input type="checkbox"/> ③ 30代	<input type="checkbox"/> ④ 40代	<input type="checkbox"/> ⑤ 50代	<input type="checkbox"/> ⑥ 60代以上
問2 職種 ※複数選択可					
<input type="checkbox"/> ① 新規採用者	<input type="checkbox"/> ② 経営者	<input type="checkbox"/> ③ 管理職	<input type="checkbox"/> ④ 企画職	<input type="checkbox"/> ⑤ 研究職	<input type="checkbox"/> ⑥ 営業職
<input type="checkbox"/> ⑦ 事務職	<input type="checkbox"/> ⑧ 技術職 (生産現場)	<input type="checkbox"/> ⑨ 技術職 (開発・設計)	<input type="checkbox"/> ⑩ 技術職 (その他)		
<input type="checkbox"/> ⑪ 教職員	<input type="checkbox"/> ⑫ 個人事業主	<input type="checkbox"/> ⑬ 学生	<input type="checkbox"/> ⑭ 無職	<input type="checkbox"/> ⑮ その他 ()	
問3 受講した目的 ※複数選択可					
<input type="checkbox"/> ① 業務のスキルアップを図るため	<input type="checkbox"/> ② 希望する業務に就くため	<input type="checkbox"/> ③ 興味のある分野であるため			
<input type="checkbox"/> ④ 職場研修の一環であるため	<input type="checkbox"/> ⑤ その他 ()				
問4 講座への満足度					
4-1 講座レベル	4-2 時間	4-3 内容	4-4 全体の満足度		
<input type="checkbox"/> ① 高すぎる	<input type="checkbox"/> ① 長すぎる	<input type="checkbox"/> ① 非常に分かりやすい	<input type="checkbox"/> ① 非常に満足		
<input type="checkbox"/> ② やや高い	<input type="checkbox"/> ② やや長い	<input type="checkbox"/> ② 分かりやすい	<input type="checkbox"/> ② 満足		
<input type="checkbox"/> ③ ちょうど良い	<input type="checkbox"/> ③ ちょうど良い	<input type="checkbox"/> ③ ふつう	<input type="checkbox"/> ③ ふつう		
<input type="checkbox"/> ④ やや低い	<input type="checkbox"/> ④ やや短い	<input type="checkbox"/> ④ やや分かりにくい	<input type="checkbox"/> ④ やや不満		
<input type="checkbox"/> ⑤ 低すぎる	<input type="checkbox"/> ⑤ 短すぎる	<input type="checkbox"/> ⑤ 非常に分かりにくい	<input type="checkbox"/> ⑤ 非常に不満		
問5 受講したことによる業務への役立ち度					
<input type="checkbox"/> ① 非常に役に立つ	<input type="checkbox"/> ② 役に立つ	<input type="checkbox"/> ③ どちらとも言えない			
<input type="checkbox"/> ④ 役に立たない	<input type="checkbox"/> ⑤ まったく役に立たない				
問6 具体的な受講効果 (問5で①、②選択の場合) ※複数選択可					
<input type="checkbox"/> ① 業務に活用	<input type="checkbox"/> ② 知識や技術の研鑽	<input type="checkbox"/> ③ 技術関心度向上			
<input type="checkbox"/> ④ 他職員との情報共有	<input type="checkbox"/> ⑤ その他 ()				
問7 講座に改善を希望する点 (忌憚のない意見をご記載ください)					
問8 今後受講してみたい講座の分野 ※複数選択可					
<input type="checkbox"/> ① 半導体設計	<input type="checkbox"/> ② 半導体製造 (前工程)	<input type="checkbox"/> ③ 半導体製造 (後工程)			
<input type="checkbox"/> ④ 半導体製造 (テスト・品質管理)	<input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 半導体製造装置	<input type="checkbox"/> ⑥ パワー半導体			
<input type="checkbox"/> ⑦ 半導体センサー・素子	<input type="checkbox"/> ⑧ 電気・電子回路	<input type="checkbox"/> ⑨ 通信ネットワーク			
<input type="checkbox"/> ⑩ プログラミング、組込み、IoT	<input type="checkbox"/> ⑪ 自動車、MBD、モータ制御				
<input type="checkbox"/> ⑫ 画像処理、AI、データサイエンス	<input type="checkbox"/> ⑬ その他 ()				
問9 その他、ご意見・ご要望					