

埼玉県「子供安全見守り講座」主催者用アンケート

FAX 048-830-4754 (御利用ありがとうございました。講座終了後1週間以内に本紙のみ送付ください。)

学校・団体名

担当者氏名 実施日 月 日 ()

ネットアドバイザー氏名

受講者数 保護者 () 人 教職員 () 人 児童生徒 () 人 一般 () 人

(選択式の場合は○を付けてください。可能な限り記述欄の記入にも御協力ください。)

1 講座全体の満足度について

(1) 今回の講座は

ア 良かった(期待を上回った) イ 良くなかった(期待を下回った) ウ どちらとも言えない

良かった点

良くなかった点(改善を要する点)

(2) 今後、子供安全見守り講座を

ア 利用したい イ 利用しない(理由)

2 派遣されたネットアドバイザーについて

(1) 話し方

ア とても満足 イ 満足 ウ 少し満足 エ 普通 オ 少し不満 カ 不満 キ とても不満
(オ～キの理由)

(2) 話の内容

ア とても満足 イ 満足 ウ 少し満足 エ 普通 オ 少し不満 カ 不満 キ とても不満
(オ～キの理由)

(3) パワーポイントの内容

ア とても満足 イ 満足 ウ 少し満足 エ 普通 オ 少し不満 カ 不満 キ とても不満
(オ～キの理由)

(4) 聴衆(保護者、児童生徒)の行動変容への期待

ア とても期待できる イ 期待できる ウ どちらとも言えない エ あまり期待できない オ 期待できない
(エ又はオの理由)

(5) マナー

ア とても満足 イ 満足 ウ 少し満足 エ 普通 オ 少し不満 カ 不満 キ とても不満
(オ～キの理由)

3 子供のスマホ等インターネット利用等に関する取組について

(1) 本講座以外にどのような取組を実施していますか。

(2) 子供のスマホ利用等について、現在(最も)お困りになっていることは何ですか。

4 その他何かお気づきの点等がありましたら御記入ください。

御協力ありがとうございました。以上の内容については、学校・団体名の匿名性は厳守され、講座の改善等に使用されます。書面に記載できない内容は、直接青少年課までお電話ください(048-830-5858)。