研修参加者各位

**【事前アンケート】「インストラクション」**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所　属** |  | **氏　名** |  |

本研修を皆様の実情に合った効果的な研修運営にすべく、各自の現状や課題について把握したいと考えております。大変恐れ入りますが、下記項目に対して必要事項をご記入いただきますようよろしくお願いいたします。

**Ｑ１．講師としての経験数を教えてください**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**Q２．講師として登壇する時、心掛けていることがあれば教えてください**

**（または大勢の前で話をする時に、心掛けていることでも可）**

|  |
| --- |
|  |

**Q３．過去の経験を含め、研修講師としての不安や悩みがあれば教えてください**

|  |
| --- |
|  |

**Q４．本研修で期待すること、知りたいことがあれば教えてください**

|  |
| --- |
|  |

**Q５．講師に知っておいてほしいこと、共有情報などあれば教えてください**

|  |
| --- |
|  |

**提出期限　令和４年４月2５日（月）必着**

宛先　東京都市町村職員研修所　教務課第二係　齊藤

e-mail：t\_saito@tskweb.jp　FAX：042-384-7042（提出はメールにて。）

この様式は、研修所ホームページ（https://www.tskweb.jp/）からダウンロードできます。

「トップページ＞研修紹介＞研修書式ダウンロード」をご覧ください。