

母校訪問実施状況調査アンケート用紙

都道府県名 () 貴校名 ()
専門分野 (工業・農業・医療・衛生・教育福祉・商業実務・服飾家政・文化教養)
記載者ご芳名 (役職名) ()

1. 母校訪問の実施時期、回数、校数 (学年ごとにご回答ください)。

実施学年	実施時期	実施回数	訪問校数 (延数)	実施人数 (延数)
1年	月頃	回	校	人
2年	月頃	回	校	人
3年	月頃	回	校	人

2. 母校訪問の際にマニュアルは使用されましたか?
どちらかに をつけてください。

使用した ・ 使用していない

3. 母校訪問で問題点がありましたらお答えください。

[]

4. 母校訪問で何か工夫された点があればお答えください。

[]

5. 母校訪問の際、中学校側の反応をお答えください。

[]

6. 実施出来なかった理由を、お答えください。

[]

ご協力ありがとうございました。ご記入のうえ本状のみご返送ください。

FAX返信先: 03 - 3230 - 2688