

受講者アンケートについて

1 目的

自らの学びを把握し、自らの実践に関する評価力（手段、視点、基準の獲得）を向上させる。

2 回答する項目

問1（必須） 所属（校名）を入力してください。

問2（必須） 氏名を入力してください。

問3（必須） 「プールの安全標準指針」を視聴しましたか。

問4（必須） 「なくそう！学校の管理下での事故」を視聴しましたか。

問5（必須） 研修で学んだことを今後どのように活用し、取り組んでいきますか。
（いつ、どんな場面、具体的な活用など）

3 回答先

URL

<https://forms.office.com/r/8G33tVcVK6>

二次元コード



4 回答期間

令和7年5月19日（月）～令和7年5月30日（金）

5 留意事項

(1) 回答期間を厳守してください。

(2) ネットワーク環境等でWebアンケートに回答できない場合は、研修担当者（県教委・体育健康安全課 森永）まで御相談ください。