**第１０期国立市シニアカレッジ研修事前アンケート**

（記入していただいた内容は講師と共有させていただきます。）

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　年　代：　　　　代

1　自己紹介をお願いします。

|  |
| --- |
|  |

２　現在、地域の活動に参加していますか？

　□はい　→　□自治会　□老人クラブ　□その他（　　　　　　　　　）

　□いいえ

３　この研修を受講しようと思った動機や、この研修を受講する目的をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

４　この研修で特に学んでみたいと思うことや、身に付けたいと思うことをご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

５　今までに高齢者福祉や介護保険サービスへの関わりはありますか？

　□はい　→　どのような関わりがあるか、以下にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

□いいえ

６　現在、身近な家族や友人に要介護高齢者はいますか？

□はい　→　その方とどのように関わっているか、以下にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

□いいえ

**※　申込書と合わせて、令和７年８月２９日(金)までにご提出ください。**