

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。