第１１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８年８月３１日(月)までにご提出ください。