

D アンケート

			実施日	年	月	日
企業名				電話番号		
氏名		所属		役職		

1-1 本日のメンタリングについて総合的な満足度はいかがでしたか？

大変満足 満足 どちらでもない やや不満 不満

1-2 その理由を教えてください。

--

2-1 2回目のメンタリングを利用したいですか？

はい いいえ 分からない

2-2 その理由を教えてください。

--

2-3 2-1で「はい」とお答えの場合、いずれかに○をつけてください。

1 1on1のメンタリングを希望 2 グループメンタリングを希望 3 どちらも希望

3 その他、ご意見ご感想がございましたらご記入ください。

--

ご協力ありがとうございました。