

B 1on1メンタリング後アンケート

			実施日	年	月	日
企業名						
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 メンタリングを受けて、気持ちの変化はありましたか？

あった どちらでもない なかった

2-2 その理由を教えてください。

--

3-1 メンタリングをまた受けたいですか？

はい いいえ 分からない

3-2 その理由を教えてください。

--

3-3 3-1で「はい」とお答えの場合、いずれかに○をつけてください。

1 また同じメンターと話をしたい 2 違うメンターと話をしてみたい

4 今後、どのように仕事に取り組みたいですか？

--

5 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。