

人権啓発 DVD 巡回研修アンケート

研修終了後、皆様のご意見・ご感想をご記入いただき、事務局までご提出ください。

企業名	担当者名	DVD 名

①御企業・事業所での実施方法について

ア. いつ実施されましたか。(日時、時間帯など)

イ. どのように実施されましたか。

- ①昼食時や休憩時 ②会議の中で ③研修の中で ④個別に持ち帰って
⑤その他()

ウ. 誰を対象に実施されましたか。

- ①全社員 ②管理職 ③部署別に集まって ④新入社員 ⑤男女別に集まって
⑥その他()

②DVD 視聴後について

ア. 感想文の記入やディスカッションなどを実施されましたか。

- ①実施した ②実施していない

イ. ①実施した場合、どのようなことをされましたか。

③. 今後、研修の中に取り入れたい事柄がございましたら、○で囲んでください。

女性、障害者、在日韓国・朝鮮人、外国人労働者、アイヌ民族、エイズ・HIV感染者、高齢者、
同和問題、ハンセン病、人権全般、その他()

この取組や、DVD の内容に関するご感想・ご意見・ご希望等お聞かせください。

ご協力ありがとうございました。このアンケートは、ご記入後に事務局までFAX・Mail または郵送にてお送りください。よろしくお願いたします。

FAX:0773-23-6537

Mail:jinken@city.fukuchiyama.lg.jp

〒620-0035 福知山市字内記 100 福知山市役所人権推進室人権教育係