

# 「指導者養成コース」アンケート用紙

今後の連盟の発展のためご協力のほどよろしくお願いします。

アンケート対象者：七段以上の段位保有者、師範、同人、役員

回答期限：令和5年2月10日競書提出日

返送方法：以下いずれかで回答ください。①競書に同封して支部単位での返送、②回答者個別に連盟に直接返送。同封の連盟封筒に無記名で返送ください。申し訳ありませんが切手はご負担ください。③インターネットによる回答 (<https://forms.gle/VVnFajZPchc57uXf6>)

① ご自身の現在の状況について

書歴	<input type="checkbox"/> 10年以内 <input type="checkbox"/> 10年超～15年以内 <input type="checkbox"/> 20年超～
師範資格	<input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> 仮名 <input type="checkbox"/> 細字 <input type="checkbox"/> ペン字 <input type="checkbox"/> 未取得 (該当全てチェック願います)
書道教室	<input type="checkbox"/> 開講中 <input type="checkbox"/> 休講中 <input type="checkbox"/> 将来開講したい <input type="checkbox"/> 開講予定はない <input type="checkbox"/> 閉講検討中 <input type="checkbox"/> 未定

\*書道教室を開講されていない方は③にお進みください

② 教室の状況について

生徒数(一般)	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 5人以下 <input type="checkbox"/> 5人超～10人以下 <input type="checkbox"/> 10人超～20人以下 <input type="checkbox"/> 20人超～
生徒数(学生)	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 5人以下 <input type="checkbox"/> 5人超～10人以下 <input type="checkbox"/> 10人超～20人以下 <input type="checkbox"/> 20人超～
生徒数の変化	5年前と比べて生徒数は <input type="checkbox"/> 減った <input type="checkbox"/> 変わらない <input type="checkbox"/> 増えた

③ 指導者養成コースについて ※複数回答可

興味の有無	<input type="checkbox"/> とても有る <input type="checkbox"/> 有る <input type="checkbox"/> あまり無い <input type="checkbox"/> 無い <input type="checkbox"/> わからない
参加希望	<input type="checkbox"/> コースができれば参加したい <input type="checkbox"/> 生徒に受講させたい <input type="checkbox"/> 未定

\*参加される場合の希望内容、妥当と思う期間などお答えください。希望されない場合は不要です。

コース希望内容	<input type="checkbox"/> 技術(漢字・仮名・細字・ペン字) <input type="checkbox"/> 書道史 <input type="checkbox"/> 指導方法 <input type="checkbox"/> 募集・宣伝 <input type="checkbox"/> 税務 <input type="checkbox"/> その他( )
妥当と思う頻度	<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 隔月 <input type="checkbox"/> 四半期毎 <input type="checkbox"/> 半期毎 <input type="checkbox"/> 年一回
妥当と思う期間	<input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 2年以上 <input type="checkbox"/> 期間は限定しない
希望する曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
妥当と思う会費	一回当たり <input type="checkbox"/> 2～3千円 <input type="checkbox"/> 3～5千円 <input type="checkbox"/> 5千円以上でも良い

養成コースについての質問、ご要望、その他連盟へのご意見・ご要望などお聞かせください

--

ご協力ありがとうございました。