

廃校×キャンプ×UFO!?!～新たな仲間との夏の思い出～

よろしければ下記アンケートにご協力ください。

■情報

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 4年生 <input type="checkbox"/> 5年生 <input type="checkbox"/> 6年生 <input type="checkbox"/> その他
学校名	小学校

■イベントについて

自分たちで考え行動できたか	<input type="checkbox"/> できた <input type="checkbox"/> できなかった
新しい友達はできたか	<input type="checkbox"/> できた <input type="checkbox"/> できなかった
グループの人と協力できたか	<input type="checkbox"/> できた <input type="checkbox"/> できなかった
グループの人と話し合いできたか	<input type="checkbox"/> できた <input type="checkbox"/> できなかった
今回の事業の満足度	<input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 大変不満
開催されたら来年もきたいか	<input type="checkbox"/> またきたい <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> きたくない

その他、ご意見ご要望ご感想などお聞かせください

--

ご協力ありがとうございました。