文化教室鑑賞アンケートについて

文化教室の鑑賞が終わりましたら、アンケートを記入して下記までお送り下さい。

郵送もしくはＦＡＸの場合

〒９２３－８６４６ 　 小松市丸内町二ノ丸１５　　 FAX ０７６１－２２－３２５１

　　　　　　　　　　　　 小松高校　松田　知隆　宛

Ｅメールアドレス　t\_matuda@m2.ishikawa-c.ed.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 学校名 | 1. 担当者名 |
| 1. 演　目 | 1. 合同鑑賞校 |
| 1. 会 場 | |
| 1. 事前指導の内容 | |
| 1. 事後指導の内容 | |
| 1. （担当者から見た）生徒の反応　　下に該当するものに１つ丸を付けてください。   ａ．　大変良い　ｂ．良い　ｃ．良くない　ｄ．悪い | |
| 具体的な生徒の反応をお書き下さい。 | |
| 1. 担当者及び先生方の感想   「文化教室として（担当者から見て）」下に該当するものに１つ丸を付けてください。  　ａ．大変ふさわしい　ｂ．ふさわしい　ｃ．ふさわしくない　ｄ．とてもふさわしくない | |
| 具体的な先生方の感想をお書き下さい。 | |
| 1. 反省点・要望事項 | |