

トレーニングアンケート

トレーニングのサービス向上のための資料とさせていただきますので、アンケートに御協力をお願い致します。

組織名_____ 利用分野_____ 受講(最終)日_____年____月____日

Q1 : GISのご経験は？

☐ 始めたばかり ☐ 1年 ☐ 2年 ☐ 3年以上

本日、受講されたコースに関してお聞きします。該当する数字を選択してください。

Q2 : トレーニング内容の難易度はいかがでしたか？

| 非常に高い | | 高い | | 丁度良い | | 低い | | 非常に低い | | |
|-------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |

Q3 : トレーニングテキストの分かり易さはいかがでしたか？

| 非常に分かり易い | | 分かり易い | | どちらともいえない | | 分かり難い | | 非常に分かり難い | | |
|----------|-----|-------|-----|-----------|-----|-------|-----|----------|-----|-----|
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |

Q4 : 演習の時間はいかがでしたか？

| 非常に長い | | 長い | | 丁度良い | | 短い | | 非常に短い | | |
|-------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |

Q5 : 今後の業務/作業に役立つと思いますか？

| 非常に役立つ | | 役立つ | | どちらともいえない | | 役立たない | | 全く役立たない | | |
|--------|-----|-----|-----|-----------|-----|-------|-----|---------|-----|-----|
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |

Q6 : 講師の説明はいかがでしたか？

| 非常に分かり易い | | 分かり易い | | どちらともいえない | | 分かり難い | | 非常に分かり難い | | |
|----------|-----|-------|-----|-----------|-----|-------|-----|----------|-----|-----|
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |

Q7 : トレーニングの総合満足度は？

| 非常に満足 | | 満足 | | どちらともいえない | | 不満 | | 非常に不満 | | |
|-------|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |

Q8 : もっと詳しく知りたい内容がありますか？（複数選択可）

☐ 2章 ジオデータベースの利用 ☐ 3章 空間データの位置合わせ ☐ 4章 属性テーブルの管理
☐ 5章 解析の準備 ☐ 6章 GISデータの解析 ☐ 7章 ModelBuilderの利用
☐ 8章 GIS解析プロジェクト ☐ 9章 ArcGIS for Desktopのカスタマイズ ☐ その他()

トレーニング全般に関してお聞きします。

Q9 : ESRIジャパンが開催する講習会は、今回を含め何コース受講されましたか？

☐ 今回初めて ☐ 2コース ☐ 3コース以上

Q10 : 今後、どのようなコースがあれば受講したいと思いますか？

☐ ない ☐ ある ()

Q11 : トレーニングは何でお知りになりましたか？（複数選択可）

☐ ホームページ ☐ トレーニングパンフレット ☐ 職場の上司/同僚 ☐ 友人/知人 ☐ 営業の紹介
☐ イベント ☐ メルマガ ☐ 代理店 ☐ SNS ☐ その他 ()

Q12 : 開催の頻度、日数および時間のご要望はありますか？

開催頻度 ☐ 多い ☐ 適切 ☐ 少ない ☐ その他 ()

開催日数 ☐ 長い ☐ 適切 ☐ 短い ☐ その他 ()

開催時間 ☐ 全日(現状) ☐ 午前のみ ☐ 午後のみ ☐ 夜間 ☐ その他 ()

Q13 : その他、ご意見、ご感想、お気付きの点がありましたらお聞かせください。

リモートライブ トレーニング アンケート

| Q1：リモートトレーニングの総合満足度はいかがでしたか？ | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 非常に満足 | | 満足 | | どちらともいえない | | | | 不満 | | 非常に不満 |
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |
| Q2：リモートライブトレーニングの進行についていかがでしたか？ | | | | | | | | | | |
| 非常に早い | | 早い | | どちらともいえない | | | | 遅い | | 非常に遅い |
| 10 ○ | 9 ○ | 8 ○ | 7 ○ | 6 ○ | 5 ○ | 4 ○ | 3 ○ | 2 ○ | 1 ○ | 0 ○ |
| Q3：デュアルモニター、もしくは複数デバイスを使用し受講されましたか？ | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> はい ※ご使用のデバイスをお聞かせください() <input type="checkbox"/> いいえ | | | | | | | | | | |
| Q4：次回トレーニングを受講する場合はどの方法で受講したいですか？ | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> リモート | | | | | | | | | | |
| Q5：今後、リモートライブトレーニングに関して改善すべき点がございましたらお聞かせください。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

ご協力ありがとうございました。

ESRIジャパン株式会社