

ノードン先生のおなやみ診察室 先生向け特別授業実施アンケート

FAX 用
回答用紙

この度はノードン先生のおなやみ診察室特別授業を活用いただきありがとうございました。本授業コンテンツの改善のためにご意見をお聞かせいただきたくアンケートにご協力をお願いいたします。

Webからも
回答できます



アンケート

本教材を同僚や他の先生に薦めたいと思いますか？

0点(薦めない)～10点(薦める)でお答えください。いずれかに **必須**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

上記の点数をつけた理由を教えてください。(任意)

本教材は児童の健康やのどケアへの意識・行動の改善に役立ちましたか？いずれかに **必須**

はい いいえ どちらともいえない

上記回答の理由を教えてください。(任意)

本教材の内容は実施した児童の学年に適していましたか？いずれかに **必須**

難しかった やや難しかった ちょうどよかった やや簡単だった 簡単だった

上記回答の理由を教えてください。(任意)

