夜間中学に関するアンケート

夜間中学について質問１～３に答えてください。

質問１ 夜間中学の説明（裏）をみて、あなたは学んでみたいと思いましたか。

または、夜間中学のことを知らせたいひとがいますか。ひとつだけ○でかこんでください。

１．学んでみたい ２． 知らせたいひとがいる

（※夜間中学で学んでみたいひとがほかにもいるときは、ひとりにつき１枚かいて ください。）

質問２ あなたが学びたい、または知らせたい理由について、あてはまるものに○をつけてください。

１．中学校を卒業していないから

２．卒業したがもう一度学びなおしたいから（学びなおしてほしいから）

３．日本語をはじめ、中学校の知識や技能などをみにつけたいから

（みにつけてほしいから）

質問３ あなた、または夜間中学のことを知らせたいひとについて教えてください。

◎年齢 １．10代 ２．20代 ３．30代

４．40代 ５．50代 ６．60才以上

◎住んでいる市町（ ）市・町

◎話せる言葉（外国人の方のばあい）

（ ）語

これでアンケートは終わりです。ご協力ありがとうございました。

回収ボックスにいれるか、ＦＡＸでだしてください。

ＦＡＸ：０７７－５２８－４９５３ （滋賀県教育委員会事務局幼小中教育課）