**2019年度 関西福祉大学免許状更新講習 事前アンケート**

（複数の講習を希望する場合、**１講習につき１枚**記入してください。）

|  |
| --- |
| ■本学の講習を志望された理由をお書きください。 |
|  |

|  |
| --- |
| ■受講希望の講習名を１つお書きください。 |
|  |
| ■上記講習に関する課題についてお書きください。 |
|  |