

シュタイナー教育教員養成講座 応募用紙

年 月 日

ふりがな			性別		(写真貼付欄)
氏名			職業		
生年月日	年 月 日 (歳)				
住所	〒				
電話番号			携帯		
メールアドレス	PC				
	携帯				
教員免許	有 ・ 無	(種類)			
教育関連の実務経験	有 ・ 無	(内容)			
本講座の志望の動機					

ここに記入された情報に付きましては、本来の目的以外には使用いたしません。

<p>シュタイナー教育をいつ、 どのように知りましたか？</p>	<p>いつ 例)10年前</p>	<p>どのようにして 例)子育てを通じて</p>
<p>当講座をどこで 知りましたか？ (該当の項目に○を記入)</p>	<p>A : Googleの広告にて B : Facebookにて C : 当講座のホームページにて D : 横浜シュタイナー学園のホームページにて E : 現・旧受講生からの紹介 F : シュタイナー学校関係者からの紹介 G : 知人の紹介 H : その他 ()</p>	
<p>2年後の受講終了後の方向性 (該当の項目に○を記入)</p>	<p>A : シュタイナー学校の教員を目指す B : 現在の職に活かす C : 子育てに活かす D : 自己教育に活かす E : 地域活動に活かす (土曜学校など) F : 留学の準備 G : その他 ()</p>	
<p>ご質問等ございましたら お書き下さい</p>		

アンケート内容は、今後の講座運営に参考にさせていただきます。ご協力ありがとうございました。