**全国劇場・音楽堂等職員アートマネジメント研修会**

WS2

**受講アンケート**

**プログラムごとに受講アンケートの内容が**

**異なります。講座名を今一度ご確認ください**

**モデレーター ： 大久保　充代　氏**

WS2 「公立文化施設活性化のためのステップ・アップ研修A 館長の役割～館を任されたら」

※全てもれなく記載してください。回答は状況がわかるよう、できるだけ具体的に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 所属団体名 |  |
| 部　　署 |  | 役　職 | [ ] 施設長　／　[ ] その他（　　　　　　　　） |
| 劇場・音楽堂等に所属している場合 | 施設名： |
| 指定管理者制度導入の有無 | [ ] 指定管理　／　[ ] 直営[ ] その他（　　　　　　　　） | 公募/非公募 | [ ] 公募　／　[ ] 非公募 |
| これまで経験した職務 | [ ] 管理運営　／　[ ] 事業企画　／　[ ] 舞台技術　／　[ ] その他（　　　　　　　　　　） |
| 劇場・音楽堂等での就業年数 | 　　　　年 | 性　別 | [ ] 女性　／　[ ] 男性　／　[ ]  回答せず |
|  |
| 問１　申込みの動機または経緯について（①または②を選択の上、動機または経緯を記載ください） |
| [ ] ①自らの希望により参加（動機を記載ください）　　[ ] ②勤務先の勧めにより参加（経緯を記載ください）＜申込みの動機または経緯＞ |
| 問２　組織における課題について |
|  |
| 問３　本研修で取り扱ってほしい、職場におけるあなたの悩みについて |
|  |
| 問４　その他、本研修に期待すること等を記載してください |
|  |
| ●所属団体の組織図　　（各部署の人数と合計人数、あなたの配属位置も明記してください）※別紙を添付していただいても結構です |
|  |

※ご記入いただいた内容は、本事業運営のために活用するもので、この目的以外で使用いたしません。

※性別は、グループ分け等の基礎資料としてお伺いするものです。ご了承ください。