このアンケートは、当制度をより充実した内容のものとするために、皆様のご意見をいただくものです。お手数おかけしますがご協力をお願いいたします。

**地域国際化推進アドバイザー派遣制度に関する評価アンケート**

**以下の設問に対しての評価をご記入ください。**

点

１．派遣アドバイザーは貴団体の事業の目的・内容に沿った方でしたか。

10点満点中

気づいた点を記入してください。

点

２．派遣アドバイザーと貴団体との事前調整はうまく行われましたか。

10点満点中

気づいた点を記入してください。

点

３．派遣アドバイザーの講演、ファシリテート、助言・指導等は

どうでしたか。

10点満点中

気づいた点を記入してください。

点

４．次年度（以降）もこの制度を利用したいと思いますか。

（利用したくないとお考えの場合はその理由を具体的に記入してください）

10点満点中

理由

５．その他当制度に関するご意見・ご要望等があればご記入ください。

（今後このようなアドバイザーを登録してほしい、手続きをこのようにしてほしい、など）

**ご協力ありがとうございました。**