認定実技審査　派遣審査員に関するアンケート　（別添 2）

派遣審査員氏名		審査員コード	

養成施設名		養成施設コード	
審査実施日	平成　　年　　月　　日		

責任者　自校審査員　立会人（○で囲んでください。）

評価者氏名　　印

評価基準		
3	2	1
良（適切）	←（少し問題あり）→	悪（不適切）

○で囲んでください。
（　柔道整復実技　柔道実技　）

1. 派遣審査員は審査校の実技教育内容に対する調整を行い、配慮したと思いますか。

3　2　1	コメント

2. 派遣審査員は審査方法に沿った審査を行いましたか。

3　2　1	コメント

3. 派遣審査員の評価得点は適切でしたか。

3　2　1	コメント

4. 派遣審査員は審査時間を厳守して審査を実施しましたか。

3　2　1	コメント

5. 派遣審査員は審査員として適正であると思いますか。

3　2　1	コメント

6. その他のご意見についてお聞かせください。