

# 認定実技審査 養成施設審査環境アンケート

(別添 3)

養成施設名		養成施設コード
審査実施日	令和      年      月      日	

所            属

派遣審査員氏名

印

審査員コード	
--------	--

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. 審査校の実技教育内容は適切であると思われますか。

3    2    1	コメント
-------------	------

2. すべての項目を審査することが可能な状態でしたか。(実技項目の指定など)

3    2    1	コメント
-------------	------

3. 審査に必要な実技用具が準備されていて、受審者が十分実力を発揮できる環境でしたか。

3    2    1	コメント
-------------	------

4. 審査会場の設営内容が適切でしたか。(柔道場の広さ、形状等は除く)

3    2    1	コメント
-------------	------

5. 審査全体について適切に実施することができましたか。

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。(柔道場等の施設に関することは含まないでください。)

※評価が「1(不適切)」「2(少し問題あり)」の場合は必ず理由を記載してください。  
 ※意見交換会での発言と食い違う内容とならないようご注意ください。  
 ※アンケート結果は、審査環境の改善を目的として養成施設にお知らせいたします。