

アンケート

1.お名前

2.日 時 年 月 日

3.セッションを受けているときは居心地がよかったですか？

点/10点

4.コーチの声は聞き取りやすかったですか？

点/10点

5.コーチの声の調子は良かったですか？

点/10点

6.コーチのフィードバックは適切でしたか？

点/10点

7.コーチングを受けて役立ちましたか？

8.コーチングを受けてどうなりそうですか？

9.他に何か気づいたことはありますか？