令和●年●月●日

保護者の皆様

●●学校

校長 ●●●●

学校評価アンケート実施のお知らせ

下記の通り学校評価アンケートを実施いたします。

保護者の皆様よりご意見をお寄せいただきたく、ご協力の程何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. **回答期間**

令和●年●月●日(●) ～ 令和●年●月●日(●)

1. **回答方法**

以下、URLまたはQRコードにアクセスの上、回答してください。

URL：https://ikisaki.net/●●●●●●

ここにQRコードが入ります

1. **設問数：●●問　所要時間：●●分程度**

* 回答の途中保存はできませんので、中断せず最後までご回答ください。
* 本アンケートは重要度・満足度の2軸調査です。

それぞれの設問について、重要度・満足度を回答してください。

重要度：その設問の内容について、あなたは重要だと感じているか

満足度：その設問の内容について、あなたは満足しているか

1. **その他留意事項**

* 回答はお子様ひとりにつき、１家庭１回限りとします。
* 通信が遅い・エラーになる等の場合は、その時間帯にアクセスが集中している可能性があります。回答が進められない場合には、時間帯を変えてご回答ください。

※常時エラーになる等の場合は、学校までご相談ください。

* 送信したアンケートの取り消しや訂正はできませんので、ご注意ください。
* 本アンケートは個人情報を取得せず、回答データから個人を特定する事もありません。

以上