

「クルマの安全な乗り方」アンケートご回答書

本教育ツールについて、児童がクルマに乗車する際の安全対策として、より一層有効なものとするために、以下アンケートにご協力をお願いいたします。

(一社) 日本自動車工業会 企画・調査担当 丸尾 行 **F A X : 0 3 - 5 4 0 5 - 6 1 3 6**

ご校名			
ご担任名			
ご担当学年・組	年	組	クラス人数 ; 名

■ご使用された科目・授業名について、以下お答えください。

☐社会 ☐家庭 ☐保健 ☐総合 ☐特別授業 ☐学活 ☐その他()

■ご使用されたコンテンツについて、以下お答えください。

		シートベルト	ドア／スライドドア	パワーウィンドウ
DVD (映像)	時間	<input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 短い	<input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 短い	<input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 短い
	内容	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった
ワーク シート	内容	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった
副読本	ボリューム	<input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 短い	<input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 短い	<input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 短い
	内容	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった	<input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりにくかった

■全体を通して

実際にお使いいただいてのご意見やお気づきの点をお教えてください。

--

■ご回答内容について、当会WEBサイトへ掲載させていただいてもよろしいでしょうか？

(統計的に処理して活用させていただきますので、ご校名・ご担任名等個人情報公表されません。)

☐はい ☐いいえ

ご協力ありがとうございました。