

令和7年度 DV等暴力予防教育事業 教職員アンケート

学校名			
担当学年等		氏名(任意)	

① 本日のDV等暴力予防教育について

☐良かった ☐やや良かった ☐どちらとも言えない ☐あまり良くなかった ☐良くなかった

上記回答を選ばれた理由をお聞かせ下さい。

--

② 資料についてご意見やご要望等ありましたらご記入下さい。

--

③ その他、ご意見やご要望等ありましたらご記入ください。

--

ご協力ありがとうございました。佐賀県DV総合対策センター