

Acrobat セミナーアンケート

本日は、御出席頂き誠にありがとうございました。以下のアンケートにご協力お願いいたします。

※ 本アンケートは、フィールドオフィス株式会社が、弊社個人情報取扱い規定に基づき情報収集を行うものです。メールマガジンの配信および弊社よりのご連絡(ご連絡をご希望された方のみ)、以外の用途として使用することはありません。

御社名		お名前	
1. 本日のセミナー内容はいかがでしたか？			
理解できた	だいたい理解できた	できなかった	
2. 本日のセミナー以外で興味のあるものにチェックを付けて下さい。(複数回答可)			
<input type="checkbox"/>	Acrobat 実践トレーニング		
<input type="checkbox"/>	Dreamweaver トレーニング		
<input type="checkbox"/>	Flash トレーニング		
<input type="checkbox"/>	Photoshop トレーニング		
<input type="checkbox"/>	e ラーニング関連トレーニング		
3. 本日のセミナーの感想をお書き下さい。			

ご協力ありがとうございました。