彩の国ｼｪｲｸｽﾋﾟｱ･ｼﾘｰｽﾞ第　弾「　　」
アンケート（児童・生徒用）

学 校 名			
学　　年		性　　別	

作品を鑑賞しての感想をお尋ねします。あてはまる番号に〇をつけてください。
（差し支えなければその理由もご記入ください。）

作品の内容 （満足度）	１ とても良かった　２ 良かった　３ あまり良くなかった　４ 良くなかった 理由（　　）
舞台芸術に対する関心・理解度	１ とても深まった　２ 深まった　３ あまり深まらなかった　４ 深まらなかった 理由（　　）
今後も彩の国ｼｪｲｸｽﾋﾟｱ･ｼﾘｰｽﾞ DVD/BD を鑑賞したいと思いますか。	1 鑑賞したい　　2 機会があれば鑑賞したい 3 あまり鑑賞したいとは思わない　　4 鑑賞したいとは思わない
今後､鑑賞したい舞台芸術作品はありますか?	

［ご意見等があればご記入ください。］

ご協力ありがとうございました。