新採歓迎会中止世代への代替企画等のアンケート

所　　属：

職員番号：

氏　　名：

1. 代替企画への参加の意向をお知らせください。

参加したい　・　参加したくない

1. 「参加したい」とお答えになった方に伺います。

参加しやすい曜日や時間帯についてお知らせください。

平日の夜　・　土曜日の日中　・　土曜日の夜　・　特になし

③　「参加したくない」とお答えになった方に伺います。

　　理由についてお知らせください。

|  |
| --- |
|  |

④　代替企画について、企画案があればご記入ください。

|  |
| --- |
| 例）これまでの新採歓迎会は平日１８：３０からオークラ千葉ホテルにおいて立食のパーティー形式で開催していました。 |

以上です。ご協力ありがとうございました。