

## アンケート質問

こた みぎした ようし  
答えは右下のアンケート用紙に  
書いてください。

### 問い 問1

やかんちゅうがく まな やかんちゅうがく ひつよう  
夜間中学で学びたい、夜間中学を必要としている  
方はどなたですか。

- ① 自分
- ② 自分の身近な人(家族、友人、知り合い等)
- ③ 自分も、身近な人も必要としていない。  
(アンケートにご協力ください。→問4へ)

### 問い 問2

ひと やかんちゅうがく まな りゆう  
あなた(その人)が、夜間中学で学びたい理由は  
何ですか。いくつ答えてもかまいません。

- ① 中学校を卒業したいから
- ② 中学校は卒業しているが、十分な学習ができなかった  
ので、学び直したいから
- ③ 高等学校へ進学する学力をつけたいから
- ④ 日本語を習得したいから
- ⑤ その他( )

### 問い 問3

あなた(その人)について教えてください。

- (1) 年齢について
  - ① 10代 ② 20代 ③ 30代 ④ 40代
  - ⑤ 50代 ⑥ 60代以上
- (2) 中学校を卒業していますか。
  - ① 卒業していない ② 卒業している
- (3) 国籍について
  - ① 日本国籍 ② 外国籍(国名: )
- (4) お住まいの市町村について  
市町村名( )

### 問い 問4

やかんちゅうがく いけん か  
夜間中学についてのご意見があれば、お書きくだ  
さい。

### 問い 問5

あなた(その人)は、令和6年に福島市で開校した  
公立夜間中学に通いたいという希望はありますか。

- ① ある ② ない ③ その他( )
- ※③その他を選んだ場合、その内容を書いてください。

### 問い 問6

具体的に相談したい方や、詳しくお話を聞かせて  
いただける方は、名前、連絡先をお書きください。  
特に、福島市の公立夜間中学への入学を希望する  
場合は、記入にご協力ください。

## アンケートに答える方法について

か き ほうほう おく  
下記のいずれかの方法で送ってください。

### 方法1 はがき

した こた きにゆうご き と  
下のはがきに答えを記入後、はがきを切り取って、  
ポストへ入れてください。切手はいりません。

### 方法2 FAX

した こた きにゆうご き と  
下のはがきに答えを記入後、はがきは切り取らずに、  
この面を下記のFAX番号へ送信してください。

**FAX 024-521-7968**

### 方法3 インターネット

パソコンやスマートフォンで、チラシ表に書かれたURL  
にアクセスして、質問に答えてください。

スマートフォンのカメラでQRコードを読み込んでもイ  
ンターネットにつながります。

### 方法4 電話

義務教育課 **024-521-7761** へお電話  
ください。

## 2024年 夜間中学アンケート

ひだり しつもん よ ばんごう ことば こた  
左の質問を読んで、番号、言葉で答えてください。

- 問1 学びたい方 ( )
- 問2 理由について ( )
- 問3 (1) 年齢 ( )
- (2) 中学校の卒業 ( )
- (3) 国籍 ( )
- ②の場合は国名 ( )
- (4) 市町村名 ( )
- 問4 ご意見

Blank box for question 4 answers.

問5 通学希望 ( )

※その他( )

問6 連絡先(記載いただければ幸いです。)※

名前:( )

連絡先:メールアドレス、電話番号等

( )

※注) 調査に係る連絡以外には使用いたしません。

ただし、福島市の公立夜間中学への入学を希望する

方には当方より、連絡させていただく場合があります。

ご協力ありがとうございました。