

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 す ち い き や かん
夜間中学で学びたい、お住まいの地域に夜間
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、知り合いなど)
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

ひ と おし
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

ひ と れい わ ねん ふくしま し かいこう
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

ぐ たいてき そうだん かた くわ はなし き
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 きた 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 きた 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二次元コードを読み込んでも
インターネットでつながります。

方法4 電話

義務教育課 024-521-7761 へお電話
ください。

2025年 夜間中学アンケート

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

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、電話番号など

()

※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。