**企業型DC担当者セミナー（令和６年11月）アンケート**

この度は、企業型DC担当者セミナーをご視聴いただき、誠にありがとうございました。アンケートにご協力をお願いします。該当の□に✔をお願いします。

**お名前**

**会員名または企業名**

**１．今回のセミナーのご感想をお聞かせください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **タイトル** | **ご感想** | **ご意見・質問等** |
| １ | 【講演1】  「制度改正に向けた動向と加入者のための見える化」 | 参考になった  あまり参考にならなかった  どちらともいえない |  |
| ２ | 【講演２】  「企業型確定拠出年金 運営状況点検マニュアル の活用について」 | 参考になった  あまり参考にならなかった  どちらともいえない |  |

**2．継続投資教育の実施状況について（複数回答可）**

自社で実施　　 　　　　　　 　運営管理機関に委託

投資教育専門会社に委託　　　　企業年金連合会に委託　　　　未実施

その他　（　 　 　　　　　　　　　　　　　　　）

**3．企業年金連合会が実施している継続投資教育事業について**

契約を検討したい　　　　 　　関心がある　　　　　　　　　今は関心がない

その他　（　 　 　　　　　　　　　　　　　　　）

**4．今後開催する企業年金セミナーについて、希望される開催時期及び参加形式を教えてください。**

**【開催時期】**

１月　　　2月　　　3月　　　4月　　　5月　　　6月

７月　　　8月　　　9月　　　10月　　　11月　　12月

**【参加形式】**

会場で開催する対面形式　　　対面形式とライブ配信（Web会議システム）の併用

ライブ配信（Web会議システム）形式

その他　（　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　）

**5．その他、連合会の会員支援サービスへのご要望、ご意見等、ご自由にご記入ください。**

【アンケート送付先】　企業年金連合会　会員サービスセンター会員課

　　〒105-0011 東京都港区芝公園2-4-1　芝パークビルB館10階

TEL：03-5401-8712　FAX：03-5401-8727　E-mail：k-uketsuke@pfa.or.jp

**貴重なご意見をいただき、誠にありがとうございました。**

※ご回答いただいた情報は、適正・厳重な管理を行うとともに、外部への漏洩を防止するための措置を講じます。