**企業年金セミナー　アンケート**

**「資産運用立国に係る企業年金の対応について」～アセットオーナー・プリンシプルの受入れ～**

この度は、企業年金セミナーにご参加いただき、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。

**会員名または企業名**

**お名前**

**会員番号**

**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** |
| 第１部 | 「資産運用立国に係る企業年金の対応について」～アセットオーナー・プリンシプルの受入れ～ | [ ] 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **タイトル** | **ご感想** | **ご意見・質問等** |
| 第２部① | 企業年金の次期制度改正について | [ ] 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **タイトル** | **ご感想** | **ご意見・質問等** |
| 第２部② | 企業年金連合会の会員支援事業等について ～企業年金ご担当者様の制度運営をサポートするトライアル利用のおすすめ～ | [ ] 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．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　（　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　）

　**裏面に続く**

**3．その他、今回のセミナーに対する感想、会員サービスへのご意見、ご要望等、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。