第18回　医療・福祉セミナー

FAX：０２４－５７２－６６７２　　　　１０月２１日（水）までにご返信ください

アンケートのお願い

本日はご多用の中、当センターのライブ研修会をご視聴頂き誠にありがとうございました。

参加された皆様からご意見を伺い、今後の参考にさせていただきたいと思いますので、アンケートのご協力をお願いいたします。

１、性別（チェックをつけてください）

□男性　　□女性

２、職種・所属（※地域包括支援センターの方は包括職員に〇をつけてください）

医師、歯科医師、看護師、保健師、歯科衛生士、薬剤師、MSW、包括職員、ケアマネジャー、PT、OT、ST、介護職、福祉用具専門相談員、施設管理者・事務、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３、当研修会参加のきっかけについて（複数回答可）

・テーマに興味がある　・講師に興味がある　・WEB研修会だから　・場所を選ばないから

・業務や地域活動の参考にしたい　・立場上　・無料　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

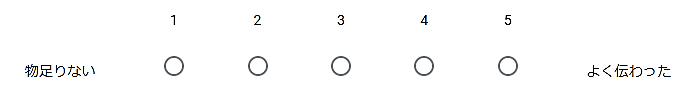
４、お住まいの地域を教えてください

　□福島市内　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

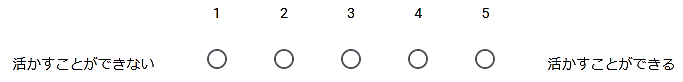
５、この研修会の情報はどこで知りましたか？（あてはまる項目に〇をつけてください。）

・在タッチからの案内　・在タッチのホームページ　・講師からの紹介　・職場からの紹介

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６、ZOOM研修会の伝わり方はいかがでしたか？（１つだけマークして下さい）

７、研修内容は参考になりましたか？（１つだけマークして下さい）

８、今後の日常業務に活かすことが出来そうですか？（１つだけマークして下さい）

９、感想や参考になった内容などをご記入ください。

10、学びたい情報や研修テーマなどがあればご記入ください。

協力を頂き誠にありがとうございました。今後ともご指導、ご支援の程よろしくお願いいたします。