

いわき市介護支援専門員連絡協議会
定例研修会アンケート

本日はご多忙のところ、研修会へご参加いただきありがとうございました。今後の研修会の一層の充実を図るため、皆様からのご意見を伺いたく、アンケートのご協力をお願い致します。

1. 今回の研修について、総合的にどのくらい満足いただけましたか。

満足 やや満足 やや不満 不満

理由

2. 今回の研修について、以下の点に対して、どのくらい満足いただけましたか。

テーマ	<input type="radio"/> 満足	<input type="radio"/> やや満足	<input type="radio"/> やや不満	<input type="radio"/> 不満
構成・内容	<input type="radio"/> 満足	<input type="radio"/> やや満足	<input type="radio"/> やや不満	<input type="radio"/> 不満
時間配分	<input type="radio"/> 満足	<input type="radio"/> やや満足	<input type="radio"/> やや不満	<input type="radio"/> 不満
開催日時	<input type="radio"/> 満足	<input type="radio"/> やや満足	<input type="radio"/> やや不満	<input type="radio"/> 不満

3. 今回の研修は今後の業務や支援活動に活かすことができますか。

活用できる 活用できない どちらとも言えない

理由

4. その他、本日の研修会へのご意見やご感想、今後の研修会で取り上げて欲しいテーマ（講師の希望）などがありましたらご記入下さい。

ご協力ありがとうございました。

《研修会参加に際してのお願い》

1. 携帯電話、スマートフォンをお持ちの方は、マナーモード設定にするか、電源をお切りいただけますようお願い致します。
2. 研修途中でご退席していただいても構いませんが、その際は、お静かにご退席いただけますようお願い致します。
3. 研修会中の私語につきましては、できる限り、控えていただけますようお願い致します。
4. 会場内の空調につきまして、調節不可となっておりますので、衣類等にて調節をお願い致します。
5. 研修会に関してのお問い合わせにつきましては、お近くのスタッフまで、お声かけいただけますようお願い致します。
6. 研修会終了後、ご使用になりました机と椅子はもとの状態へ、お戻しいただけますようお願い致します。
7. お帰りの際、記入後のアンケート用紙は、出入り口に置かれてあります回収箱へご投函していただけますようお願い致します。

※研修会場が、いわき市総合保健福祉センターの場合について。

敷地内全面禁煙となっております。

◇駐車場を含む敷地内は、全面禁煙となります。隣接地や歩道等での喫煙もご遠慮願います。電子たばこも同様と致します。

☆ただ今、研修部会員募集中！！☆

ご希望の方は、部会員までお声かけ下さい。