

セミナーに関するアンケート

本日は「福祉施設・介護事業者向けリスクマネジメントセミナー」にご出席いただき、誠にありがとうございます。

お手数ですが、下記アンケートにご協力賜りますようお願い申し上げます。

1. 本日の講演内容はいかがでしたか？ 該当する個所に○印をご記入下さい。

「テーマの選定について」

大変よい	よい	ふつう	あまりよくない	よくない
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

「講義内容について分かり易かったですか？」

大変よい	よい	ふつう	あまりよくない	よくない
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

「講師の話し方（スピード）は適切でしたか？」

大変よい	よい	ふつう	あまりよくない	よくない
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

「業務に役立てそうですか？」

大変役立つ	役立つ	ふつう	あまり役立たない	役立たない
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. セミナーの感想・今後聞いてみたい講義など ご自由にご記入ください。

事故の判例等を見ると怖いと思うが、発生の芽を少しでも取り除く様、スタッフ向、利用者家族とコミュニケーションを充実で取りたいと思う。

※このアンケートの内容を抜粋して弊社HPなどに掲載してもよろしいですか？

YES NO

⇒ 裏面へ続く