受講者アンケート

2025年度　看護力再開発研修会【病院・助産師コース】（別紙様式3）

研修開始日：　　　 年　　 月　　 日

開催病院名

**今後の研修会の参考とさせていただきますので、ご協力ください。**

あてはまるものに〇または、該当欄に記入してください。

**１.この研修会をどこで知りましたか。（複数回答可）**

□長野県ナースセンター　　　　□長野県看護協会ホームページ □ ハローワーク

□開催病院のポスター・ちらし・ホームページ

□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２.この研修会の内容と、今後活用できそうかお聞きします。該当する箇所に〇をつけてください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ①内容について | | | |
|  | とてもよかった | よかった | あまりよくなかった | よくなかった |
| ⓵最近の医療・看護の動向 |  |  |  |  |
| ②看護倫理・看護職の役割 |  |  |  |  |
| ③医療安全 |  |  |  |  |
| ④急変時対応 |  |  |  |  |
| ⑤看護技術演習 |  |  |  |  |
| ⑥医療機器の取り扱い |  |  |  |  |
| ⑦見学実習 |  |  |  |  |
| ⑧その他内容（各会場プログラム） |  |  |  |  |

**３.今回の①～⑧の研修でよかった内容を2つ記してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| よかった講義 |  |  |

**４**.**未就業の方にお聞きします。復職の希望はありますか**

□あり　　　　　□なし

**５.復職を希望している方は復職にあたり不安なことはありますか。ある方はどのようなことですか。**

**６.研修会全体を通しての感想・意見・要望等を記入ください。**

**７.今回のような研修会に参加しやすい時間数・日数を下記より選択してください。**

□半日(3時間)×4日間　　　□半日(4時間)×3日間

　□１日(6時間)×2日間　　　□その他　(　　　　)時間×(　　　　)日間

公益社団法人　長野県看護協会

ナースセンター部　上野　美由紀

ご協力ありがとうございました。