**送信票不要**

長野県看護協会　地域支援部　村田行　**FAX：0263-34-0311**

締め切り：2020年12月31日（木）

**公益社団法人長野県看護協会諏訪支部研修　研修会アンケート**

今回は、公益社団法人長野県看護協会諏訪支部研修をご視聴頂き、ありがとうございました。

今後の研修開催にあたり、参考にさせて頂きたいと思いますので、アンケート記入のご協力をお願い致します。

Ⅰ. 次の項目についてお聞きします。該当する数字1つに〇印をつけてください。

1）年齢について

①10 代 ②20 代 ③30 代 ④40 代 ⑤50 代 ⑥60 代～

2）職種について

①保健師 ②助産師 ③看護師 ④准看護師　 ⑤その他（ 　 ）

3）勤務場所について

 　①病院 　②診療所 ③介護・福祉施設 ④訪問看護ステーション ⑤その他（ 　　 ）

Ⅱ.研修を視聴するにあたっての動機は何ですか？該当する箇所に☑をしてください。 （複数回答可）

□　1)テーマに魅力を感じたから

□　2)同僚や上司に勧められたから

□　3)視聴形式なので参加しやすいと感じたから

□　4)その他（ 　　　　　　　　　　　　　）

Ⅲ.今回の研修内容について理解できましたか？ 該当する数字1つに〇印をつけてください。

⑤十分理解できた

④概ね理解できた

③まあまあ理解できた

②あまり理解できなかった

①全く理解できなかった

上記Ⅲで選んだ理由をお書きください

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Ⅳ.今回学んだことをどのように活かしたいですか？

Ⅴ.今回初の試みとしてテレビ放送という形を取りましたが、研修開催形式・放送日・時間帯等についてのご意見、ご感想をお聞かせください。

Ⅵ.お気づきの点やご要望がありましたら、ご記入ください

ご協力ありがとうございました。 公益社団法人長野県看護協会諏訪支部