**令和２年度　初任ケアマネジャー研修**

**感想文・アンケート（R2.7.15）**

下記をご記入の上、メール提出をお願いいたします。提出をもって受講修了といたします。

**※①、②は出席確認となりますので、必ずご記入ください。**

**受講者氏名**

①研修中にお伝えしましたキーワード（３つ）をお書きください。【必須】

１、

２、

３、

②感想をお聞かせください（学んだことや感じたことなど）【必須】

|  |
| --- |
|  |

ここより下はアンケートになります。

今後の研修会への参考とさせていただきたくご協力をお願いします。該当する数字に○印をつけ回答いただき、ご意見等は自由記載欄に記入してください。

１．本日の研修会内容について　　　　１　　　 ２　　 ３　　 　４　　 ５

とても良い　　良い　　どちらで　　悪い　 とても悪い

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 もない

|  |
| --- |
| 自由記載 |

２.研修会開催時間について　　　 　　１　　　 ２　　 ３　　 　４　　 ５

　（研修時間の長さ）

　　　　　　　とても長い　長い　 　ちょうど　 　短い　　とても短い

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 よい

３.ZOOMを使用した研修について　　１　　　 ２　　 ３　　 　４　　 ５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　とても　　やりやすい　 普通　　やりづらい　とても

やりやすい　　　　　　　　　　　　　　　　　やりづらい

４．具体的な理由を教えてください。

|  |
| --- |
| 自由記載 |

５．改善点などがありましたらお聞かせください。

|  |
| --- |
| 自由記載 |

研修会終了後、メールまたはFAXにて送信ください。ご協力ありがとうございました。

メール送信先　aradin@do-kaigoshien.jp

ＦＡＸ　011-596-0394