

講師氏名			所属施設→派遣先 片道距離数
所属施設			km
派遣先		参加者数	名
開催日時	月	日( )	時 分 ~ 時 分
研修テーマ			
研修の形式	<input type="checkbox"/> 講義・講演 <input type="checkbox"/> グループワーク <input type="checkbox"/> ロールプレイ <input type="checkbox"/> 実技指導・体験 <input type="checkbox"/> 事例検討 <input type="checkbox"/> その他( )		
出前研修全般 について	<p>①施設担当者と連絡は円滑に行えましたか。</p> <input type="checkbox"/> 出来た <input type="checkbox"/> まあまあ <input type="checkbox"/> 出来なかった その理由( ) <p>②事前打ち合わせで研修目的の共有は出来ましたか。</p> <input type="checkbox"/> 出来た <input type="checkbox"/> まあまあ <input type="checkbox"/> 出来なかった その理由( ) <p>③事前打ち合わせで研修内容の共有は出来ましたか。</p> <input type="checkbox"/> 出来た <input type="checkbox"/> まあまあ <input type="checkbox"/> 出来なかった その理由( ) <p>④講義資料・機材の準備に問題はありませんでしたか。</p> <input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> 一部あった <input type="checkbox"/> あった その理由( ) <p>⑤受講者のレディネスはいかがでしたか。</p> <input type="checkbox"/> 整っていた <input type="checkbox"/> 整っていなかった <input type="checkbox"/> ばらつきがあった その理由( ) <p>⑥研修環境はいかがでしたか。</p> <input type="checkbox"/> 適切だった <input type="checkbox"/> まあまあ <input type="checkbox"/> 不適切だった その理由( ) <p>⑦受講者の反応はいかがでしたか。</p> <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> まあまあ <input type="checkbox"/> 良くなかった その理由( ) <p>⑧今後の出前研修の講師派遣についてお聞きします。</p> <input type="checkbox"/> 協力してもよい <input type="checkbox"/> 検討する <input type="checkbox"/> 協力出来ない その理由( )		
ご意見 ご感想			
※実施施設・看護協会の対応等、自由にご記入ください。			

\* 研修資料印刷において、講師が費用負担をした時には本報告書裏面に領収証を添付して報告ください。  
講師謝金の支払いと併せて、実費をお支払いいたします。