

令和3年度 研修会直後アンケート

研修名を入れてください

「 \_\_\_\_\_ 」研修

月 日

ご参加ありがとうございます。今後の参考にさせていただきたく、考えをお聞かせください。  
なお、個人が特定されないよう集計し、本研修の評価の目的以外には使用いたしません。

I 以下の項目の該当番号に○をつけてください。

|      |              |         |              |          |          |
|------|--------------|---------|--------------|----------|----------|
| 職 種  | 1 保健師        | 2 助産師   | 3 看護師        | 4 准看護師   | 5 その他( ) |
| 経験年数 | 1 0～5年       | 2 6～10年 | 3 11～20年     | 4 21～30年 | 5 30年以上  |
| 所 属  | 1 病院(200床以上) |         | 2 病院(199床以下) |          | 3 診療所    |
|      | 5 訪問看護ステーション |         | 6 その他( )     |          |          |
| 参加動機 | 1 上司の勧め      | 2 自分の希望 | 3 立場上        |          |          |

II 研修の内容はあなたのニーズに合っていましたか。

1:合っていた 2:合っていなかった

III 学習内容はどの程度理解できましたか。

1:理解できた 2:だいたい理解できた 3:難しかった

IV 今回の研修で学んだこと、印象に残ったことをお書きください。

V 研修会で学んだことは看護実践の中で活用できそうですか

1:できる 2:だいたいできる 3:あまりできない 4:できない

VI 研修は全体としてどのくらい満足しましたか。

十分に満足を100%としたとき、満足度は何%ですか。

( )%

VII Zoomを活用したオンライン研修はいかがでしたか。

1:良い 2:悪い

理由をお書きください。( )

VIII 今後受講したい研修、その他ご要望をお書きください。

ご協力ありがとうございました。