【　在宅医療連合会　出前講座に関するアンケート**（主催者用）**　】

様式第４号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 開催時間 | 団体名 | 参加者数 |
|  |  |  |  |

この度は、出前講座をご依頼いただきありがとうございました。今回の講座は、いかがでしょうか。今後、よりよい講座を行っていくため、申込者様にアンケートを行わせていただいております。お手数ではございますが、ご協力くださいますようお願いいたします。

**≪出前講座について≫**

①出前講座による研修（活動）は満足いくものでしたか。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １.非常に満足 | ２.満足 | ３.どちらとも言えない |
| ４.やや不満 | ５.不満 |  |

②参加者の反応は、いかがでしたか。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １.非常に満足 | ２.満足 | ３.どちらとも言えない |
| ４.やや不満 | ５.不満 |  |

③参加者への期待した効果がありましたか。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １.大いにあった | ２.あった | ３.どちらとも言えない |
| ４.あまりなかった | ５.なかった |  |

④本講座に関するご意見をお聞かせ下さい。（何でも結構です。）

|  |
| --- |
|  |

ご協力ありがとうございました。