今後の企画のために、ご意見を賜りますようご協力よろしくお願いします。

**令和４年度「障害者虐待防止・権利擁護研修会」**

**【講義】のみ受講者アンケート**

**今後の研修企画等の参考にいたしますので、受講後にグーグルフォームもしくはFAXで提出願います。（FAX：077-567-3910）**

グーグルフォーム

QRコード

**１．事業種別**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業種別（該当するものに〇） | 就労支援Ａ型・就労支援Ｂ型・就労移行支援・生活介護・療養介護・相談支援・居宅介護等・共同生活援助（グループホーム）・施設入所支援・放課後等デイサービス・学校等教育機関・保育所・病院・放課後児童クラブ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**２．受講動機について**

(１)受講の目的は何ですか。

|  |
| --- |
|  |

**３．受講後の感想・理解について**

**判断基準(４：できた　３：まあできた　２：あまりできなかった　１：できなかった)**

|  |  |
| --- | --- |
| プログラム | 評価 |
| 講義「障害者虐待の防止と滋賀県における障害者虐待の実情について」 | ４・３・２・１ |

※感想を自由にお書きください。

|  |  |
| --- | --- |
| 講義「障害者福祉施設等における障害者虐待の防止と対応」 | ４・３・２・１ |

※感想を自由にお書きください。

**４．研修のご希望、ご意見等ありましたら、自由にお書きください。**

ご協力ありがとうございました。