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　２年度「障害者虐待防止・権利擁護研修会」**

**アンケート（Zoom）**

**今後の研修企画等の参考にいたしますので、受講後にメールまたはFAXで提出願います。（FAX：077-567-3910　メール：****kensyu@shigashakyo.jp****）**

受講番号

受講前にご記入ください

**１．受講動機について**

(1)受講のきっかけは何ですか。もっともあてはまるもの１つに○印をつけてください。

　ア:自分の希望 イ:上司からの勧め ウ:同僚からの勧め エ:受講の順番となった

　オ:その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(２)受講の目的は何ですか記入してください。

|  |
| --- |
|  |

(３) Zoomでの受講状況について

　　　問題なく受講できた　・　何らかの問題があった

　発生した問題を記載ください

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講後に裏面も記入してください

受講後にご記入ください

**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「障害者虐待防止法について」 | １・２・３・４ |

※感想を自由にお書きください。

|  |  |
| --- | --- |
| 講義「施設従事者に求められる権利擁護と組織運営」 | １・２・３・４ |

※感想を自由にお書きください。

（２）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。