

令和4年度 身体拘束ゼロセミナー
受講者数報告書



インターネットからもご回答いただけます

<https://forms.gle/PXDpbS4VsATN3osw5>

今回のセミナーの受講者数の集計に使用いたします。

令和4年6月23日(木)

受講後にご提出 くださいますよう、ご協力をお願いいたします。

なお、重複回答のないよう、1事業所 1枚 ご提出 をお願いいたします。

受講番号	
事業所名	
受講者数	人

今後、オンライン研修を実施する際の参考にさせていただきます。

お手数ですが、受講された感想等をお聞かせください

今回、受講された際の環境についてお尋ねします。該当箇所にご記入ください。

- ア 事業所の事務室にて受講（他の職員の方が業務をされている場所）
- イ 事業所内の事務室とは別の個室にて受講（会議室や研修室等、業務から離れることのできる場所）
- ウ 自宅にて受講
- エ その他 []

◆ご協力ありがとうございました◆

6月27日(月)までに、メールまたはFAX(077-567-3910)で送信をお願いします。

滋賀県社会福祉協議会 滋賀県社会福祉研修センター