**研修アンケート**

講座実施　　月　日（事業所名　　　　　　　　　　　　　）　　テーマ：　　　　　　　　　　　講師：

1. **研修の内容について、当てはまるものに〇を記入してください。**

　ア．とても良い　イ．良い　ウ．普通　エ．あまり良くない　オ．全く良くない

**２．研修の難易度について、当てはまるものに〇を記入してください。**

ア．とても良い　イ．良い　ウ．普通　エ．あまり良くない　オ．全く良くない

**３．本日の研修の内容で、「実践しよう」「他職員に是非伝えたい」等強く印象に残った内容をご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**４．本日の研修のご意見やご感想等、ご自由にご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**研修アンケート結果まとめ　（提出用）**

講座実施　　月　日（事業所名　　　　　　　　　　　　　）　　テーマ：　　　　　　　　　　　講師：

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　）

受講者数　　　　　名

**１．研修の内容について**

|  |  |
| --- | --- |
| ア　　とても良い | 人 |
| イ　　良い | 人 |
| ウ　　普通 | 人 |
| エ　　あまり良くない | 人 |
| オ　　全く良くない | 人 |

**２．研修の難易度について**

|  |  |
| --- | --- |
| ア　　とても良い | 人 |
| イ　　良い | 人 |
| ウ　　普通 | 人 |
| エ　　あまり良くない | 人 |
| オ　　全く良くない | 人 |

**３．今回の研修で、「実践しよう」「他職員に是非伝えたい」等印象に残った内容（箇条書き）**

|  |
| --- |
|  |

４．本日の研修のご意見やご感想等、ご自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |