令和2年度 身体拘束ゼロセミナー 受 講 者 数 報 告

令和3年2月15日(月)

今回のセミナーの受講者数の集計に使用いたします。 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	A

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、受講の様子についてお聞かせください (該当する項目に〇、または空欄に記入してください。)

1. 今回の研修で使用されたパソコンは台数ですか

ア 1人1台で受講

イ ()名で1台使用して受講
ウ ()名で()台使用して受講
エ その他 〔

イ、ウにご記入された事業所にお尋ねします。
「プロジェクター」は使用されましたか
はい
いいえ

2. 受講された環境をお聞かせください。

- 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◆

2月17日(水)までに、メールまたはFAX(077-567-3910)で送信をお願いします。