セミナーへのご参加ありがとうございました。

本日のセミナーについて、皆様のご意見を伺い、今後の参考にさせていただきたい

と思いますのでアンケートのご協力をお願いします。アンケート用紙は、お帰りの際に受付のアンケート回収箱に入れて下さい。

１ あなたの職名に該当する番号に、○印を記入して下さい（以下同じ）

（1）．理事長・病院長 （2）．医師 （3）．事務長等管理部門担当者

（4）．看護管理者（看護部長・看護師長・看護師等） （5）．その他〔 〕

２ 勤務先の病院の病床数はどのくらいですか？

（1）100 床未満 （2）100 床以上～200 床未満 （3）200 床以上～300 床未満

（4）300 床以上

３ セミナーの内容はいかがでしたか。

(1) 「医師の働き方改革のための取組」

①．理解できた ②．まあまあ理解できた

③．理解できなかった。（その箇所・理由についてお聞かせ下さい）

(2) 「改正育児介護休業法等について」

①．理解できた ②．まあまあ理解できた

③．理解できなかった。（その箇所・理由についてお聞かせ下さい）

（3）「ハラスメント対応の実務」

①．理解できた ②．まあまあ理解できた

③．理解できなかった。（その箇所・理由についてお聞かせ下さい）

裏面に続く

４　本日のテーマ又は日頃の労務管理において疑問に思われていることやお困りの点等がありま

したらご記入下さい。

５　令和４年度以降のセミナーのテーマとして、ご希望があれば、ご記入下さい。

６ その他ご意見（本日の改良点）等があればお聞かせ下さい。

７ 本日の研修について、総合的な評価を教えて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〔 ① ② | ③ | ④ | ⑤ 〕 |
| 良い ← | 普通 | → | 悪い |

# ご協力ありがとうございました。

# **＜アンケートお送り先＞**

# 埼玉県社会保険労務士会

# FAX　048-826-4866