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) 「上限規制の概要および適正な労働時間管理」

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）

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実施について、ご記入下さい。

(1) 開催時期

①．月末 　　　②．月中　　③．月初

(2) 開催方法

①．集合形式 ②．WEB形式　　③．ハイブリッド

(3) １コマの時間

①．45分 　　　②．60分　　③．90分

裏面に続く

(4) テーマのご希望がありましたら、ご記入下さい。

６ 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