

令和元年度 学校医の為の感染症研修会アンケート

本日は、学校医の為の感染症研修会に御参加いただきありがとうございました。
皆様のご意見を今後の研修に役立てていきたいと考えておりますので、是非アンケートに御協力ください。

該当する番号に○を付けてください。

■所 属 ①学校医→() 科) ②養護教諭 ③行政職員
④その他()

1 本日の学校医の為の研修会に満足いただけましたか。

非常に満足 不満
4 3 2 1 (数字に○をつけてください)

理由:

2 今後学校医の為の研修会がテーマを変えて開催された場合参加されますか？

必ず できれば 参加
参加する 参加する 参加する しない
4 3 2 1 (数字に○をつけてください)

理由:

3 次回参加を希望される場合、研修会で希望されるテーマを下記より5つお選び、
()に希望する順番で1ー5までの数字を記載ください

テーマ: 神経発達() 循環器() 内分泌代謝() 心身症()
免疫/膠原病() アレルギー() 消化器/肝臓() 腎臓()
血液/腫瘍() ミトコンドリア/筋疾患() その他[]()

4 研修会に対する開催時期などのご意見ご質問など自由にお書きください。

御協力ありがとうございました。