平成30年度　看護職の再就職支援研修会アンケート　　　　　　　（別紙様式3）

研修開始日：　　　年　　月　　日

開催会場名

今後の研修会の参考とさせていただきますので、ご協力ください。

あてはまるものに〇または、（　　）に記入してください。

**１. この研修会をどこで知りましたか。（複数回答可）**

a.長野県ナースセンター　　　　b.長野県看護協会ホームページ c. ハローワーク

d.雑誌・新聞広告（雑誌・新聞名：　　　　　　　　　）

e.開催病院のポスター・ちらし・ホームページ

f.その他（具体的に；　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２.　この研修会の内容と、今後活用できそうかお聞きします。該当する箇所に〇をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ①内容について | | | | ②活用できそうか | | | |
|  | とてもよかった | よかった | あまりよくなかった | よくなかった | 大いにできる | できる | あまりできない | できない |
| 最近の医療・看護の動向 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 看護倫理 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医療管理 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 感染対策 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 看護技術演習 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 見学実習 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**３.　復職にあたり不安なことはどのようなことですか。**

**４**.　**研修会全体を通しての感想・意見・要望等を記入ください。**

公益社団法人　長野県看護協会

ナースセンター部　担当：

ご協力ありとうございました。