**香川県看護連盟の研修　受講者アンケート**

2024年12月6日(金)・11日(水) ・13日(金)・18日(水)

**受講日に〇を付けてください。**

研修名・テーマ：2024年度香川県看護連盟活動報告

講　　　師　　：香川県看護連盟会長　中村明美

会　　 場 ：Zoomによるオンライン研修(各会員施設･自宅等)

日頃の香川県看護連盟活動へのご支援、ご協力に深く感謝申しあげます。

活動を確かなものとするために、皆さまのご意見をお聞かせください。記名式となっている1．～3．については、受付を致しませんので出席簿といたします。ご記入内容については、個人が特定されない方法でまとめ、今後の活動にいかします。

**１．施設名：**

**２．氏　名：**

**３．年　齢：**

**４．研修の評定（〇印を入れてください）**

**④とても有意義であった**

**③ほぼ期待どおり**

**②ややもの足りない**

**①もの足りない**

**５．本日の研修から新たに得たことは何ですか。**

**６．本日の研修に関連しての疑問点等をお聞かせください。**

**７．今後の看護連盟研修についてのご意見をください。**

**以下は、本日の研修に係わらずお伺いします。**

**8．日頃の看護実践の中での悩みや疑問点等についてお聞かせください。**

（現場の声として届けます。）

ありがとうございました。香川県看護連盟FAX：087-875-1261