

アンケート

愛媛県在宅介護研修センター(見学)

研修お疲れさまでした。アンケートにご協力願います。

○印をつけてください。(※は記入項目)

《 1. 愛媛県在宅介護研修センターについて 》

◆受講の経験は？

初回	2回以上
----	------

◆当センターへのご意見・ご要望

※

《 2. 本日の見学について 》

◆満足度は？

満足	ほぼ満足	ふつう	やや不満	不満
----	------	-----	------	----

◆ご感想・ご意見

※

《 3. 希望講座などについて 》

◆今後、参加したい講座内容は？(複数回答可)

1	介護予防・自立支援	4	介護技術(食事・排泄・入浴・移乗)
2	認知症の理解と対応	5	ボランティア(地域・施設での活動)
3	看取り・終末期対応	6	その他
			講座内容(※)
			講師名(※)

◆今までに介護ボランティアに参加した経験は？

ある	ない
----	----

◆今後、介護ボランティアに参加する意欲は？

ある	ない
----	----

《 4. あなたについて 》

◆職業は、介護関係ですか？

はい → (介護職員・ケアマネ・介護福祉士・看護師・相談員・事務職・管理者・その他 ※)

いいえ → 職業あり(※)・なし

◆在住市町は？

愛媛県(※)市・町, 他県(※)

◆年代は？

10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代	90代～
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

◆性別は？

男	女
---	---

ご協力ありがとうございました。