**≪令和７年度第１回 医療勤務環境改善セミナー アンケート≫**

７／１０のセミナー視聴後、ご感想やご意見をいただければと思います。

下記のアンケートへご記入いただき、WEB・E-mailまたはFAXにてご送付いただきますよう

ご協力をお願いいたします。



 ⇐WEBでの回答はこちらから

　　　　　　　　　　　　　　<https://forms.office.com/r/Ej08kbYT20>

* 回答される方について教えてください。

・医療機関又は施設の名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

・記入者：所属･役職（　　　　　　　　　） 　氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 各講話の内容について、該当する番号に○をつけてください。

**～長崎労働局　竹永氏の講話について～**

１．参考になった 2. やや参考になった 3. あまり参考にならなかった 4. 参考にならなかった

ご意見やご質問などあればご記入ください。

**～厚生労働省スーパーバイザー　藤川氏の講話について～**

１．参考になった 2. やや参考になった 3. あまり参考にならなかった 4. 参考にならなかった

ご意見やご質問などあればご記入ください。

裏面に続きます

* セミナー（年2回）の開催時期について希望をお伺いします。
1. 開催月　　（　　　月・　　月）
2. 開催曜日　（ 平日 ・ 土曜日 ） ← ○をつけてください。
3. 開催時間帯（　　　時～　　　時）
* 個別に相談したいこと等ございましたらご記入下さい。
* セミナーに関するご要望、長崎県医療勤務環境改善支援センターへのご意見やご質問等

ございましたらご記入ください。

長崎県医療勤務環境改善支援センター（長崎県医療人材対策室内）行き

ＦＡＸ：０９５－８９５－２５７３

E-mail：kinkaicenter@pref.nagasaki.lg.jp

**アンケートへのご協力、ありがとうございました。**