令和4年度 認知症対応型サービス事業管理者研修　アンケート

修了課題送付の際に同封してください

(1)今回の研修全体（２日間）に対する満足度を5段階で評価してください。

不満足　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　満足

　　　１　 ２　 ３ 　 ４　 ５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  |  |  |

(2)本研修を受講して得たあなたの「気づき」や「学び」をお書きください。

|  |
| --- |
|  |

(３)本研修に対する要望をお書きください。

|  |
| --- |
|  |

(４)本研修を受講した感想をお書きください。

|  |
| --- |
|  |

ありがとうございました。研修お疲れ様でした！

管理者①２日目　令和４年８月26日