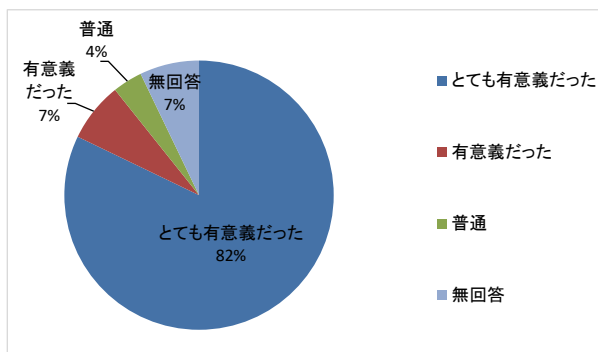


2019年1月27日(日) 機能解剖学からみた投球障害肘の病態解釈とそのアプローチ～東京会場～

東京文具共和会館(KYOWA FORUM) 4階 BC室

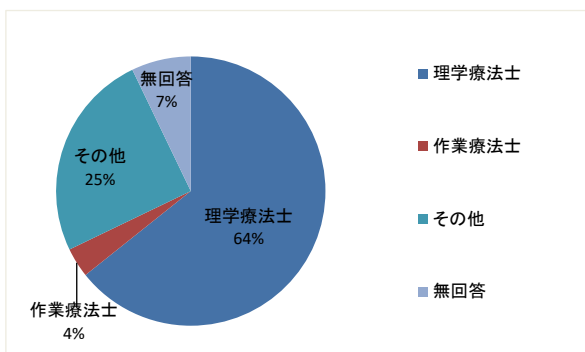
本日の感想 (回答者数26名/参加人数28名)

とても有意義だった	23
有意義だった	2
普通	1
有意義でなかった	0
全く有意義でなかった	0
未回答	0
無回答	2
計	28



参加者職種 (回答者数26名/参加人数28名)

理学療法士	18
作業療法士	1
言語聴覚士	0
看護師	0
その他	7
未回答	0
無回答	2
計	28

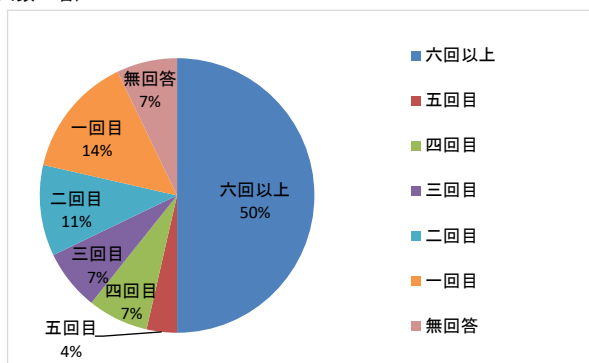


経験年数 (回答者数26名/参加人数28名)

平均	7.0
SD	4.6

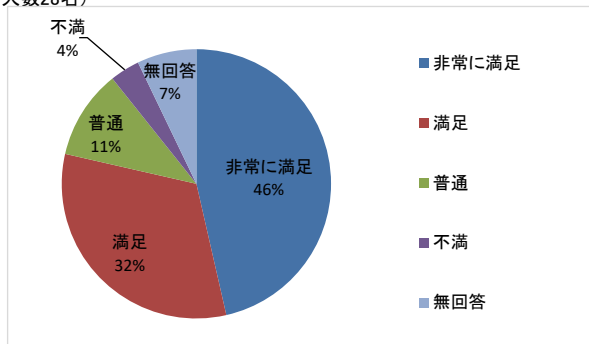
参加回数 (回答者数26名/参加人数28名)

六回以上	14
五回目	1
四回目	2
三回目	2
二回目	3
一回目	4
未回答	0
無回答	2
合計	28



会場について (回答者数26名/参加人数28名)

非常に満足	13
満足	9
普通	3
不満	1
非常に不満	0
未回答	0
無回答	2
計	28



# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

触診の重要性を再認識できた。  
講義・実技ともにわかりやすく説明して頂きとても聞かせやすかった。  
プラスアプロ-4も示して頂きありがとうございました。  
評価

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

投球障害肩・肘・腰など

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤その他 ( AT )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 18 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①一回目 ②二回目 ③三回目 ④四回目 ⑤五回目 ⑥六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった    ③ 普通    ④ 有意義ではなかった    ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について    ①非常に満足    ②満足    ③普通    ④不満    ⑤非常に不満

スタッフの対応    ①非常に満足    ②満足    ③普通    ④不満    ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士    ②作業療法士    ③言語聴覚士    ④看護師    ⑤その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 7 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①一回目    ②二回目    ③三回目    ④四回目    ⑤五回目    ⑥六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった   ② 有意義だった   ③ 普通   ④ 有意義ではなかった   ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について   ① 非常に満足   ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

スタッフの対応   ① 非常に満足   ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士   ② 作業療法士   ③ 言語聴覚士   ④ 看護師   ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 7 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目   ② 二回目   ③ 三回目   ④ 四回目   ⑤ 五回目   ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

普段の交流はよく行っているけれど、セミナーやスリーニープに興味を持ってみたい。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 4 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった    ③ 普通    ④ 有意義ではなかった    ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

スタッフの対応    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士    ② 作業療法士    ③ 言語聴覚士    ④ 看護師    ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 4 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目    ② 二回目    ③ 三回目    ④ 四回目    ⑤ 五回目    ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 2 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった    ③ 普通    ④ 有意義ではなかった    ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について    ①非常に満足    ②満足    ③普通    ④不満    ⑤非常に不満

スタッフの対応    ①非常に満足    ②満足    ③普通    ④不満    ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士    ②作業療法士    ③言語聴覚士    ④看護師    ⑤その他 ( 理学療法士  
PT )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 3 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①一回目    ②二回目    ③三回目    ④四回目    ⑤五回目    ⑥六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない



# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった   ② 有意義だった   ③ 普通   ④ 有意義ではなかった   ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

画像も撮りましたよ、良かったです。実技も多く良かったです。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について   ①非常に満足   ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

スタッフの対応   ①非常に満足   ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

触診

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士   ② 作業療法士   ③ 言語聴覚士   ④ 看護師   ⑤ その他 (トレーナー)

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 15 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目   ② 二回目   ③ 三回目   ④ 四回目   ⑤ 五回目   ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった   ③ 普通   ④ 有意義ではなかった   ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について   ①非常に満足    ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

スタッフの対応   ①非常に満足    ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士   ② 作業療法士   ③ 言語聴覚士   ④ 看護師   ⑤ その他 (   )

## 5. 経験年数についてお答えください。

(   4   ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①一回目   ② 二回目   ③ 三回目   ④ 四回目   ⑤ 五回目   ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。    希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった    ③ 普通    ④ 有意義ではなかった    ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

スタッフの対応    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士    ② 作業療法士    ③ 言語聴覚士    ④ 看護師    ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目    ② 二回目    ③ 三回目    ④ 四回目    ⑤ 五回目    ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

野球肩の見方

投球指導の仕方

野球選手に対するトレーニング方法

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

(        /        ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤その他 (鍼灸師)

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 10 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①一回目 ②二回目 ③三回目 ④四回目 ⑤五回目 ⑥六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

名古屋 スポーツ 74ニニ7 斎藤先生 股 膝

成田先生 頸椎 園部先生 付輪 股、膝

八木先生 スポーツ、肩

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 3 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目 ② 二回目 ③ 三回目 ④ 四回目 ⑤ 五回目 ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった    ③ 普通    ④ 有意義ではなかった    ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について    ①非常に満足    ② ~~満足~~    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

スタッフの対応    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( せいゝ )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

日・祝の開催。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士    ② 作業療法士    ③ 言語聴覚士    ④ 看護師    ⑤ その他 (    )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 13 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目    ② 二回目    ③ 三回目    ④ 四回目    ⑤ 五回目    ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( 身理師 )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 9 年 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない



# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

投球動作分析、投球肩

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( 柔道整復師 )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 3 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 7 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①一回目 ②二回目 ③三回目 ④四回目 ⑤五回目 ⑥六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった    ③ 普通    ④ 有意義ではなかった    ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

スタッフの対応    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士    ② 作業療法士    ③ 言語聴覚士    ④ 看護師    ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目    ② 二回目    ③ 三回目    ④ 四回目    ⑤ 五回目    ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった   ② 有意義だった   ③ 普通   ④ 有意義ではなかった   ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について   ① 非常に満足   ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

スタッフの対応   ① 非常に満足   ② 満足   ③ 普通   ④ 不満   ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士   ② 作業療法士   ③ 言語聴覚士   ④ 看護師   ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 4 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目   ② 二回目   ③ 三回目   ④ 四回目   ⑤ 五回目   ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった    ② 有意義だった    ③ 普通    ④ 有意義ではなかった    ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

肘に関するセミナーは少くありません。有難い。左  
腕部を120分程度で、現在の重要度は再確認済み

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

- 会場について    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

- スタッフの対応    ①非常に満足    ② 満足    ③ 普通    ④ 不満    ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士    ② 作業療法士    ③ 言語聴覚士    ④ 看護師    ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 7 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目    ② 二回目    ③ 三回目    ④ 四回目    ⑤ 五回目    ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 15 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

実技が基礎的は所見診から、徒手誘導という流れだったのが、  
終始分かりやすかった。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 17 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない



# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

研究データなどもいろいろ聞くことができて、大変勉強になりました

特に特化したセミナーがあまりないので、今回東京の受講を主とするため

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

Eコ-のセミナー希望。東京での受講を主とするため

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 ( )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 10 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない

# アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

## 1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった     ② 有意義だった     ③ 普通     ④ 有意義ではなかった     ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

講義と実技のバランスが良かったと思います。

現場ですぐに使えるような実技が多かった。

散診の資料を配布して頂けたかったです。

## 2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

スタッフの対応     ① 非常に満足     ② 満足     ③ 普通     ④ 不満     ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

( )

## 3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

スポーツ障害

## 4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士     ② 作業療法士     ③ 言語聴覚士     ④ 看護師     ⑤ その他 (アスレチックトレーナー 柔道整復師)

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 10 ) 年目

## 6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。  希望しない