

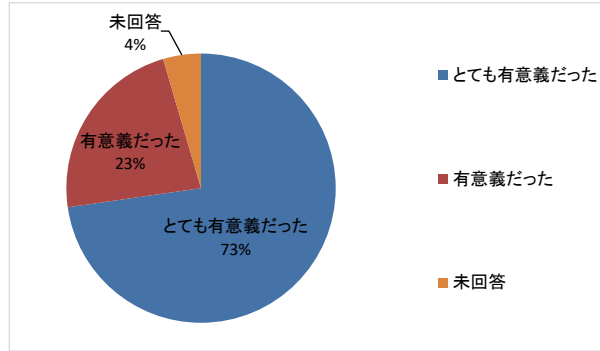
2018年10月27日(土)

言語聴覚士が行う高次脳機能障害者の社会復帰支援のあり方
～自己の障害に対する気づき・関係者の理解促進～名古屋会場～

株式会社gene 本社 セミナールーム

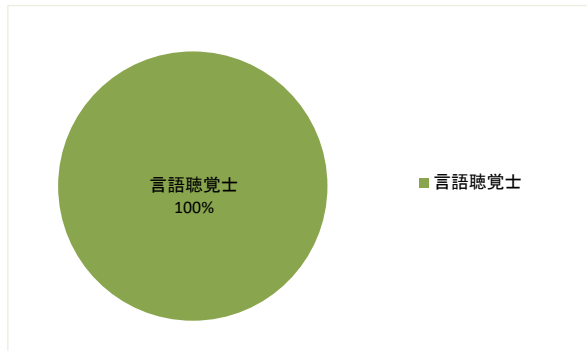
本日の感想 (回答者数22名/参加人数22名)

とても有意義だった	16
有意義だった	5
普通	0
有意義でなかった	0
全く有意義でなかった	0
未回答	1
無回答	0
計	22



参加者職種 (回答者数22名/参加人数22名)

理学療法士	0
作業療法士	0
言語聴覚士	22
看護師	0
その他	0
未回答	0
無回答	0
計	22

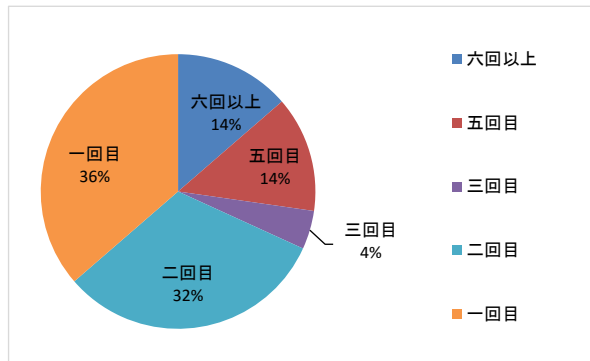


経験年数 (回答者数22名/参加人数22名)

平均	3.6
SD	3.3

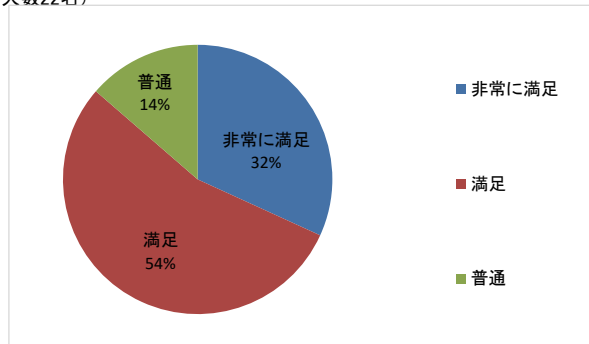
参加回数 (回答者数22名/参加人数22名)

六回以上	3
五回目	3
四回目	0
三回目	1
二回目	7
一回目	8
未回答	0
無回答	0
合計	22



会場について (回答者数22名/参加人数22名)

非常に満足	7
満足	12
普通	3
不満	0
非常に不満	0
未回答	0
無回答	0
計	22



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。

臨床の場へ出るようになり、患者様への支援として悩んでいたことがありましたが、
本日のセミナーを受け、対応の仕方、必ず行いたいことが良いことなどわかり
ました。これからは役に立ちたいです。
STの大切さがわかりましたので、頑張ろうと思います。

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。

(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。

(9) 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。

質問にたいして答えが思い浮かばないものがあつた。わかる、わからなさを
その場でメモするのを整理してつぎの質問に

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。

年度末 話症者へのアプロ-4

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。

高次脳機能障害の訓練や代償にハマるともわかりやすく
症例紹介が巧くよかった。

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。

(/) 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。

。実際の症例紹介などがあり理解しやすかった。

。スタッフに丁寧に答えて頂き理解しやすかった。

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。

(/) 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。

高次脳機能障害者の障害の気づき方やアプローチに関して症例などを
用いながら丁寧に説明して下さい。本当に分かりやすかったです。明日からの
臨床に活かしていると思います。自分で気づくということが一番有効な
訓練方法であるということも学びました。

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。

失語症の訓練方法やアプローチに対する勉強会を関西・中国・四国地方
付近で行っていただけると嬉しいです。

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。

自分の障害に対する気付きが、社会復帰に重要な事を知ることが出来て良かったです。
気付いてもらったものアフォー-4方法も知る事が出来て良かったです。

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。

脳画像 の理解、高次脳機能の症状

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。

今後の臨床に生かせる知識を身に付けることができた

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。

・ 血圧データの見方

・ 栄養介介について

・ 高次脳機能基礎

・ 呼吸器の基礎

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。
とても分かりやすく、実用性のある内容であったので、毎月からモズCUIに利用できそうな
講義内容でした。

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。

以下の具体的な言評(VE、VFか、たい病院での)

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。

(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。

私も気づかせることが多かったです。

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。

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。

(1) 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。

高次脳機能障害という幅広い領域のある障害に対し、まず何をすべきかという
所がわからず、悩んでいました。今回セミナーを受講し、何をしなければならぬ
のがわかりました。

とてもわかりやすいご講演、ありがとうございました

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。

呼吸、高次脳機能 自宅、職場復帰に向けての支援

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。

回復期で勤務している中で、最近の担当で高次脳機能障害の患者と関わることが多い
今日のセミナーでの説明や先生への対応の仕方などとても参考にさせていただきます。

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。

なかなか聞くことができないお話で、今後の臨床に少しでも役立てたいと思いました。
しっかり整理して自分の中におとしこみます。

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。

ST 向けの米語のセミナー

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