

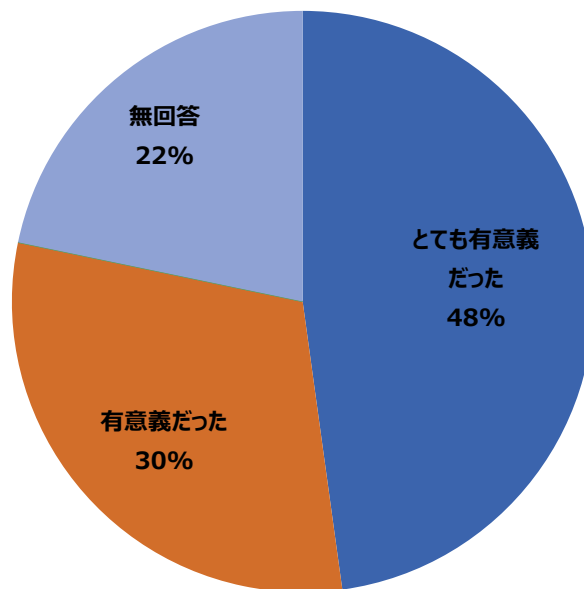
2019年7月7日（日）

姿勢と運動連鎖～変形性股関節症に対する治療戦略～大阪会場～

大阪トヨペットビル 8階 第5会議室

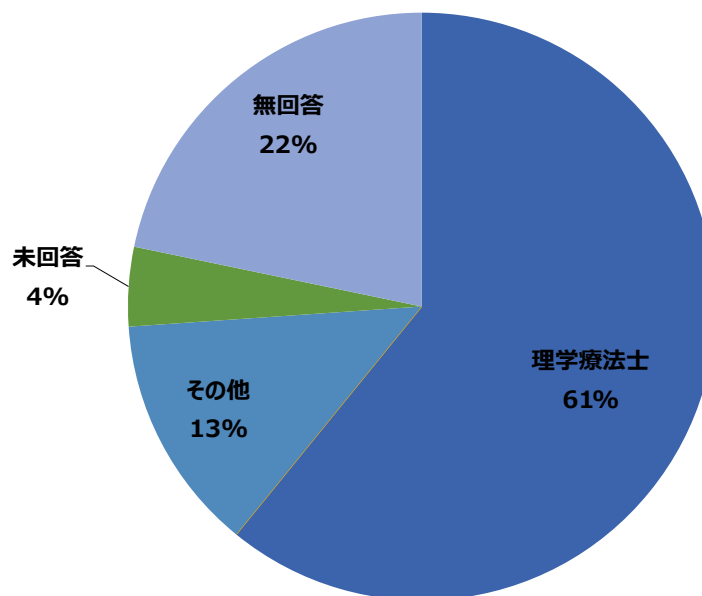
本日の感想 (回答者数18名/参加人数23名)

とても有意義だった	11
有意義だった	7
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	0
無回答	5
計	23



参加者職種 (回答者数18名/参加人数23名)

理学療法士	14
作業療法士	0
言語聴覚士	0
看護師	0
その他	3
未回答	1
無回答	5
計	23



経験年数 (回答者数18名/参加人数23名)

平均	6.1
SD	5.1

# 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。

自分は1年目で、術後の緊張をゆるめるのに、ダイレクトレス、千円収縮糸練習をとりわけていた。  
しかし、虫々ゆるませることができなかったが、LPPは、自分でも、ゆるめられているのか実感でき、一度患者様  
に対しても、実施し反応を見ようと考えている。

## 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。

特になし

## 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。

( 8 ) 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。

( 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。

若手な股手の機能考、実技も含めあしあかりとれた。

## 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。

( 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 ( )

## 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。

すごく、わかりやすくお話しして頂。  
もっと人数を増やしてほしいです。

## 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。

( 6 ) 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。

服々のアプロ-イがびたしくもとを頂けたて思いつ

## 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 CIAの アプロ-イ. 戦略を

## 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。

実技の時間も少くあり、説明ももう少し追加した方が、

## 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。

実践がたく、内容もとてもおもしろかった。

## 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。

( 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。

分かりやすくして 臨床の中でも活用できる点が たくさん、だから。

## 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。

臨床の中で活用できるテーピング

## 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。

特に有意義だったよ。時間か短くて良かった。もう少し長い時間のセミナーとしてほしいです。

## 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。

( / ) 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。

事例も少し知れたから。

## 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 (柔整師 )

## 5. 経験年数についてお答えください。

( 20 ) 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。

年齢の問題でopeではないケースを何例かかいているので、今日の手段をためておこうと思ってる。

## 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。

TIA、股DAの患者様を担当しております。股汁の構造などを教えずにリハビリしたり等、臨床の見直しがありました。

## 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。

## 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。

整骨院勤務で、変形性股関節症として患者に対する施術などはまだないのですが、  
同じような股関節の痛みのアプローチなど、非常に有用な内容を学びたいです。  
また、お褒めも頂いたので、とても良かったです。

## 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。

## 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。

( 5 ) 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