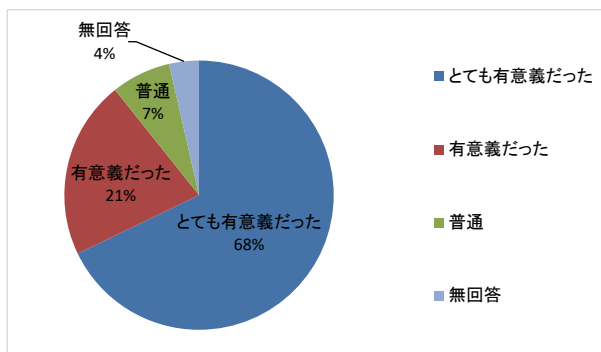


2019年1月27日(日) 学会発表のことはじめ～臨床研究のための第一歩はここから！～東京会場～

剛堂会館ビル 1階 第1会議室

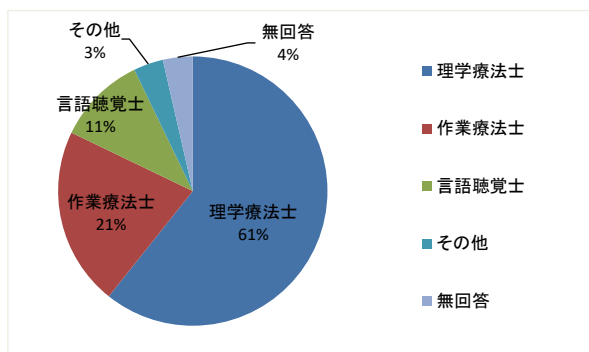
本日の感想 (回答者数27名/参加人数28名)

とても有意義だった	19
有意義だった	6
普通	2
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	1
計	28



参加者職種 (回答者数27名/参加人数28名)

理学療法士	17
作業療法士	6
言語聴覚士	3
看護師	0
その他	1
未回答	0
無回答	1
計	28

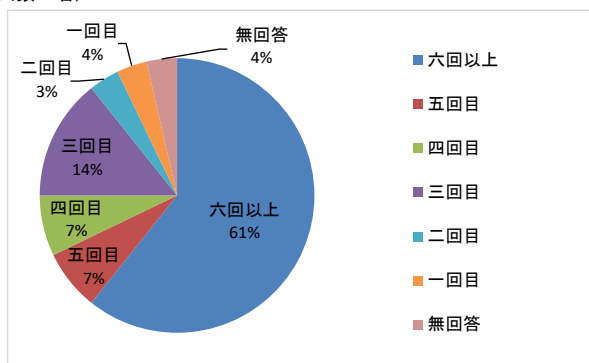


経験年数 (回答者数27名/参加人数28名)

平均	7.8
SD	4.5

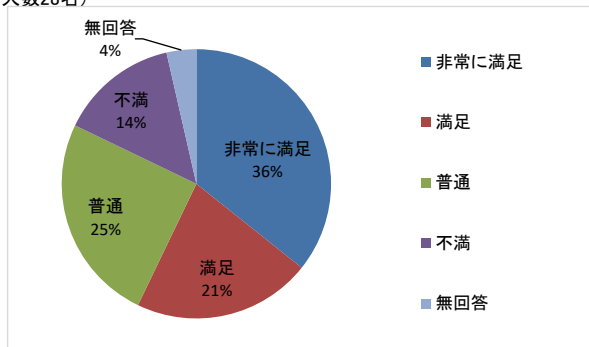
参加回数 (回答者数27名/参加人数28名)

六回以上	17
五回目	2
四回目	2
三回目	4
二回目	1
一回目	1
未回答	0
無回答	1
合計	28



会場について (回答者数27名/参加人数28名)

非常に満足	10
満足	6
普通	7
不満	4
非常に不満	0
未回答	0
無回答	1
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。

内容がとても分かりやすく理解しやすいです。  
作業の時間がもう少し長くあれば良かったです。  
時間内で両方は難しいと思うので、別企画があったら  
いいと思います。(研究計画やインセル作業etc)

## 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？

( 寒かった。特に午前中... )

## 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 ( 臨床心理士 )

## 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

# 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？

( ~~マイク~~ マイクがなくてマイクスタンドもなくて、わがわが止めてマイクつけてなくて  
良いと思います。 )

## 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 ( )

## 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。

とても役に立ちました！

## 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。

( 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。

## 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。

( 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

# 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。

( 12 ) 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。

抄録から発表内容をメモすることができました！ 実際にフィードバックして頂いたのが助かりました。

## 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。

PT. 01 での薬工、器具機能訓練

## 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。

とても理解しやすく、学会発表に向けて自分の中で整理できました。

特に統計については本当に理解できました。自信をもって統計に取り組める  
と感じました。

## 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。

( 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。

職場のOTには研究をしている方がいませんが、臨床でも疑問に思っている事が多く、研究発表を行ってみたいと思いました。そのため、今日の講義の日、とても難しいと判断して思っていた。是非とも是非是非、最初の一歩を踏み出すためには、とても有意義な内容だったと思います。

## 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。

( 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