

今回は助産所研修にご参加いただきありがとうございました。

今後の参考にしたいと思いますので、ご記入をお願いいたします。

1.ご自身について教えて下さい。あてはまるものに○をつけてください。

1) 会員、非会員の有無 : 会員の方は部会と地区名について。

会員 (助産所部会 ・ 勤務助産師部会 ・ 保健指導部会) () 県 () 地区)

非会員 ()

2) 年齢 () 歳代

3) 助産師としての経験年数 (約) 年)

4) 就業形態: 複数回答可

() 開業助産師 → 分娩取り扱い(有 ・ 無) () 助産所勤務 () 病院勤務 () 診療所勤務

() 教育機関 () 保健所・保健センター () その他 (_____)

2. 助産所研修制度はどのような方法で知りましたか。○をつけてください。複数回答可

() 埼玉県助産師会ホームページ () 地区定例会等 () 職場で

() 埼玉県看護協会から () 助産師会メーリングリスト () チラシ () その他(_____)

3. 助産所研修内容はいかがでしたか。○印をつけ、ご感想・ご意見をお聞かせ下さい。

1) () とても満足 () ほぼ満足 () どちらともいえない () やや不満 () 不満

(感想 _____)

2) 研修内容は、今後あなたの活動に活用できると思いますか。

() 多いに活用できる () ほぼ活用できる () どちらともいえない () 一部活用できる

() あまり活用できない

4. 助産所研修の全体としてはいかがでしたか。○印をつけ、ご感想・ご意見をお聞かせ下さい。

1) 研修先について

() とても満足 () ほぼ満足 () どちらともいえない () やや不満 () 不満

(理由 _____)

2) 研修料について

() とても満足 () ほぼ満足 () どちらともいえない () やや不満 () 不満

(理由 _____)

3) その他のご意見・ご感想がありましたらご記入ください。

[_____]

ご協力ありがとうございました。

なお、このアンケートは「助産所研修制度」の運営に関する目的以外には使用いたしません。

お手数ですが返信用封筒にてご返送ください。