

認定看護師無料派遣講座 アンケート

FAX 027-223-1374

この度は JCHO 群馬中央病院の認定看護師無料派遣講座をご依頼いただき、
ありがとうございました。

今後の参考のため、今回の研修会の内容についてご意見を頂きたいと思えます。

お忙しいところ大変申し訳ありませんが、ご協力をお願い致します。

研 修 日	年 月 日		
団体名			
住所 電話番号	〒 _____		
研修内容		参加者 人数	
担当講師名			名

以下の当てはまる箇所に○をお付け下さい。

1 講座内容は、いかがでしたか。

- ① 非常に不満 ② やや不満 ③ 普通 ④ やや満足 ⑤ 非常に満足

2 講座を受けた方の反応は、いかがでしたか？何かありましたら、記載して下さい。

(_____)

3 その他、ご意見をお聞かせ下さい。

(_____)

独立行政法人地域医療機能推進機構 群馬中央病院

〒371-0025 前橋市紅雲町 1-7-13 TEL : 027-221-8165 FAX : 027-223-1374

地域医療連携センター 担当 : 橋本 ・ 福田