

高崎市サロン講師（リハビリ専門職）派遣事業アンケート

本日のリハビリ専門職派遣について以下の質問にご回答いただき、群馬県理学療法士協会・作業療法士会・言語聴覚士会連絡協議会にご返送下さい。来年度以降の派遣事業の参考にさせていただきます。ご協力よろしくお願い申し上げます。

1.サロン名	
2.実施日時	
3.会場名	

以下の項目は何れか該当するものに○を付け、他に感想などがある場合は、自由記載欄にお書き下さい。

4.事前連絡など講師の対応は適切でしたか？ ①とても良い・②良い・③ふつう・④悪い・⑤とても悪い (自由記載欄)
5.講師の話し方（実技も含む）は適切でしたか？ ①とても良い・②良い・③ふつう・④悪い・⑤とても悪い (自由記載欄)
6.参加者の反応は良かったですか？ ①とても良い・②良い・③ふつう・④悪い・⑤とても悪い (自由記載欄)
7.講座内容はわかり易かったですか？ ①とてもわかり易い・②わかり易い・③ふつう・④わかり難い・⑤とてもわかり難い (自由記載欄)
8.資料の見やすさやサイズは適切でしたか？ ①とても見やすい・②見やすい・③ふつう・④見にくい・⑤とても見にくい (自由記載欄)
9.その他（自由記載）