

研修プログラム アンケート用紙  
全体

1. 今回の2日間全体のプログラムについて

①メディカルコントロール体制強化事業について理解が深まりましたか？

A. 強く思う B. そう思う C. あまり思わない D. 全く思わない

②全体として、有意義な時間でしたか？

A. 強く思う B. そう思う C. あまり思わない D. 全く思わない

③より良い時間にするために、時間配分、説明の設定、流れ、説明、議論、発表などについて、ご指摘、ご助言、ご疑問等をお書き願います。

2. 本研修で取り上げていただきたいテーマ、内容があれば教えてください。

3. 自分として、MC体制の整備に関わる医師の役割を担いたいですか？

A. 強く思う B. そう思う C. あまり思わない D. 全く思わない

4. MC体制の整備に関わる医師として取り組むにあたり、国、県、消防本部等からどのようなサポートが必要と考えますか？

5. MC体制の整備に関わる医師となった場合、どのような取り組みを行いたいですか？（理想でも結構です。）

6. 2. 本研修で取り上げていただきたいテーマ、内容があれば教えてください。

7. 研修会の主催者に対して伝えたいことがあれば、ご自由にお書きください。

8. 次回の研修会にファシリテーターとしての参加に興味がありますか？ (はい、いいえ)

氏名：

E-mail