

JASTRO 教育講演・夏季セミナー受講後 アンケート【ユーザー登録】

見出し	必須	タイプ	項目
あなたの年齢を教えてください。	必須	セレクトボックス	(1) 20～29歳 (2) 30～39歳 (3) 40～49歳 (4) 50～59歳 (5) 60歳以上
あなたの性別を教えてください。	必須	セレクトボックス	女性 男性 答えたくない
職種を教えてください。	必須	セレクトボックス	(1) 放射線治療専門医 (2) 放射線治療専任（専門医以外） (3) 放射線治療と診断を兼任 (4) 専攻医 (5) 診療放射線技師 (6) 医学物理士 (7) 品質管理士 (8) 看護師 (9) その他
その他の場合具体的に		テキストエリア	
あなたは日本放射線腫瘍学会の会員ですか？	必須	セレクトボックス	(1) 会員である (2) 会員でない
卒後何年目ですか？	必須	セレクトボックス	(1) 2年以内 (2) 3～5年 (3) 6～9年 (4) 10～19 (5) 20～29 (6) 30年以上
放射線治療の経験年数は？	必須	セレクトボックス	(1) 2年以内 (2) 3～5年 (3) 6～9年 (4) 10～19 (5) 20～29 (6) 30年以上
現在の勤務形態は？	必須	セレクトボックス	(1) 常勤 (2) 非常勤週3日以上 (3) パート・アルバイト (4) なし
所属施設の治療患者数は（新患）？	必須	セレクトボックス	(1) 99人以下 (2) 100-199 (3) 200-299 (4) 300-399 (5) 400-499 (6) 500以上
所属施設の常勤放射線治療医数は？	必須	セレクトボックス	(1) 1名 (2) 2名 (3) 3名 (4) 4名以上
所属施設の地域	必須	セレクトボックス	北海道・東北 関東 中部 関西 中国・四国 九州・沖縄
所属施設の種類	必須	セレクトボックス	(1) 大学病院またはその分院 (2) がん診療（大学病院・がんセンター以外） (3) がんセンター (4) 上記以外の総合病院 (5) 国立研究開発法人・放射線科単科病院・初めて
本講教育講演・セミナーに参加するのは何回目ですか？	必須	チェックボックス	2回目 3～5回目 6回目以上
メールアドレス	必須	テキストボックス	

JASTRO 教育講演・夏季セミナー受講後 受講後アンケート【各講演】

各選択項目に対して以下の5段階で評価ください。

5. 非常に満足、4. やや満足、3. ふつう、2. やや不満足、1. 非常に不満足

見出し	必須	タイプ	形式チェック	項目
講義の有用性	必須	ラジオボタン		1 2 3 4 5
講義の難易度設定	必須	ラジオボタン		1 2 3 4 5
スライド・資料の分かり易さ	必須	ラジオボタン		1 2 3 4 5
話し方の分かり易さ	必須	ラジオボタン		1 2 3 4 5
総合的な満足度	必須	ラジオボタン		1 2 3 4 5
自由意見	任意	テキストエリア		