研　修　会　ア　ン　ケ　ー　ト

令和　　年　　月　　日
埼玉産業保健総合支援センター

このたびは、当センターの研修・セミナーにご出席いただき、ありがとうございます。
今後の研修内容の充実及び現状把握のため、以下のアンケートにご協力をお願いいたします。
あてはまる番号に○、ご意見をご記入ください。

１．職場であなたが従事されている職種をお答えください。

①産業医　②産業看護職　③衛生管理者　④事業主　⑤人事・労務担当者
⑥安全衛生担当者　⑦その他（　　）

２．この研修・セミナーを何でお知りになりましたか？

①当センターホームページ　②セミナー案内（チラシ）　③メールマガジン
④その他（　　）

３．今回の研修・セミナーは、産業保健に関する職務又は労働者の健康管理に関する職務を行う上で有益でしたか？

①有益　②概ね有益　③どちらともいえない　④あまり有益でない　⑤有益でない

※①②を選ばれた方はどのような点で有益でしたか。

４．今回の研修・セミナーの講師については、いかがでしたか？

①とても分かりやすかった　②まあまあ分かりやすかった　③聞きづらかった
④その他（　　）

５．今後の研修・セミナーで取り上げてほしいテーマ等ございましたら、ご記入ください。

６．その他ご意見、ご要望等がございましたら、遠慮なくご記入ください。

当センターの個別訪問支援について、利用されたいとお考えのものがありましたらチェックをお願い致します。当センターより後日ご連絡させていただきます。[事業場名：　　ご担当：　　]

☐ 職場環境チェック（従業員５０名未満）
☐ メンタルヘルス管理監督者研修・対策導入等のアドバイス
☐ 事業場における治療と職業生活の両立支援

♪ご協力ありがとうございました♪