

研修アンケート

研修名：令和6年度 中堅民生委員児童委員研修（課題別）（動画視聴）

◆標記研修の動画をご視聴いただきありがとうございます。今後の研修企画に御意見を反映させていただきたいと思っておりますので、下記アンケートへのご記入をお願いいたします。

※アンケート用紙の提出は、各市町村民児協事務局担当者へご提出ください

アンケート回答
QRコード



担当地域（必須）	<input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 離島
役職等（必須）	<input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 副会長 <input type="checkbox"/> 主任児童委員 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員
現職経験年数（必須）	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1～3年 <input type="checkbox"/> 4～9年 <input type="checkbox"/> 10～14年 <input type="checkbox"/> 15～19年 <input type="checkbox"/> 20年以上

研修内容について

「地域のつむぎ役となろう ～住民のプライバシー・個人情報との向き合い方～」 (必須)	<input type="checkbox"/> 非常に良かった <input type="checkbox"/> まあまあ良かった <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 改善の余地あり
--	--

本研修について

今回の研修に対する ご意見・ご感想、動画受講について等	
今後の要望 その他	

御協力ありがとう



ございました

【お問い合わせ】沖縄県福祉人材研修センター（担当：金城）

TEL：098-882-5703/FAX：098-887-1071