

## 研修アンケート

今後の研修を企画する際の参考とさせていただきますので、ご協力をお願いします。

研修委員会委員長

研修名：「接遇マナー研修会（リモート）」令和3年1月27日実施

講師名：森田 素子 氏

○該当箇所に☑を付けて下さい。

研修の内容に満足して頂けましたか。

満足     やや満足     やや不満     不満

・講師の進め方は良かったですか。     はい     どちらともいえない     いいえ

・説明はわかり易かったですか。     はい     どちらともいえない     いいえ

・ご自身の職場に活用できる内容でしたか。     はい     どちらともいえない     いいえ

・リモート研修は受講しやすかったですか。     はい     どちらともいえない     いいえ

講義全体を通しての感想・要望や、静岡県老人福祉施設協議会に対するご意見・ご要望、取り上げてほしい研修等あれば御自由にお書き下さい。