**≪令和６年度第2回 医療勤務環境改善セミナー アンケート≫**

セミナー参加後、ご感想やご意見のご記入にご協力をお願いいたします。webでご参加の方はE-mailまたはFAXにてご提出ください。

* 回答される方について教えてください。

・医療機関又は施設の名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

・記入者：所属･役職（　　　　　　　　） 　氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 各講話の内容について、該当する感想に✓をお願いいたします。

**１．「就業継続可能な職場づくりへの看護協会の取り組み」（公益社団法人 長崎県看護協会）**

□ 参考になった □ やや参考になった □ あまり参考にならなかった □ 参考にならなかった

ご意見やご質問などあればご記入ください。

**２．「労働時間の適正な把握について」（医療労務管理アドバイザー）**

□ 参考になった □ やや参考になった □ あまり参考にならなかった □ 参考にならなかった

ご意見やご質問などあればご記入ください。

**３．「 宿日直許可取得後の適切な労務管理のために」（長崎労働局)**

□ 参考になった □ やや参考になった □ あまり参考にならなかった □ 参考にならなかった

ご意見やご質問などあればご記入ください。

裏面に続きます

* セミナー（年2回）の開催時期について希望をお伺いします。
1. 開催月　　（　　 　月・　　　月）
2. 開催曜日　（ 　 　曜日）
3. 開催時間 （　　　　時～　　　時）
* 個別に相談したいこと等ございましたらご記入下さい。
* セミナーに関するご要望、長崎県医療勤務環境改善支援センターへのご意見やご質問等

ございましたらご記入ください。

長崎県医療勤務環境改善支援センター（長崎県医療人材対策室内）行き

ＦＡＸ：０９５－８９５－２５７３

 E-mail：dekirukamo@pref.nagasaki.lg.jp

****

**アンケートへのご協力、ありがとうございました。**