

(様式) 事後アンケート（経営者・管理職への体験型研修の対象者全員）

Q1 基本情報（※任意）

1. 所属部署 :
2. 職位 :
3. 年齢層 : 20代以下 30代 40代 50代以上 【○は一つ】
4. 性別 : 男性 女性 その他／回答しない 【○は一つ】

Q2 現在又は過去に介護の経験がありますか。【複数選択可】

1. 現在介護中
2. 過去に介護の経験あり
3. 介護の経験なし

Q3 研修全体について（1=まったくそう思わない～5=非常にそう思う）【○は一つ】

1. 研修の目的を理解した上で取り組みましたか。
(1 · 2 · 3 · 4 · 5)
2. 介護の大変さや重要性について理解が深まりましたか。
(1 · 2 · 3 · 4 · 5)
3. 職場での介護支援の必要性を実感しましたか。
(1 · 2 · 3 · 4 · 5)
4. 取組期間中に、業務の引継ぎや不在時の対応について、職場内で工夫した点はありますか。
(はい · いいえ)
「はい」の場合、具体的に :

5. 介護中の部下への配慮など、自身の行動や考え方へ変化がありましたか。

(はい · 変わらない · いいえ)

「はい」の場合、具体的に :

6. 研修を通じて、現在の職場環境や制度に改善すべき点があると感じましたか。

(はい ・ いいえ)

「はい」の場合、具体的に :

7. 研修を通じて、印象に残ったことがあればご記入ください。

Q4 研修の運営について

1. 研修の時期は適切でしたか。

(はい ・ どちらとも言えない ・ いいえ)

「いいえ」の場合、いつがよいですか :

2. 研修の期間は適切でしたか。

(はい ・ どちらとも言えない ・ いいえ)

「いいえ」の場合、どのくらいの期間が適切ですか :

3. 今後の研修に対するご要望やアイデアがあればご自由にお書きください。