

2019年度 看護職員再就職支援セミナー受講報告書

記入日 月 日

氏名 _____

セミナーを受講していただきありがとうございました。皆様のご意見を次回のセミナーに活かし、より充実させていきたいと考えております。お手数ですが、下記アンケートへのご協力をお願いいたします。

1. 受講後の感想・ご意見

2. 今回のセミナーはどこで知りましたか

- | | |
|------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ナースセンターからの案内チラシ | <input type="checkbox"/> 県のホームページ |
| <input type="checkbox"/> ナースセンターのホームページ | <input type="checkbox"/> ハローワーク |
| <input type="checkbox"/> ナースセンター職員からの紹介 | <input type="checkbox"/> その他 () |

3. e-ラーニングを受講しようと思ったのはなぜですか (複数回答可)

- | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 手軽に勉強ができてよいと思った | <input type="checkbox"/> 視聴したいテーマがあった |
| <input type="checkbox"/> 近くに研修を受けられる場所がないから | <input type="checkbox"/> 集合研修に参加する時間がないから |
| <input type="checkbox"/> 再就職に役立つと思ったから | <input type="checkbox"/> その他 () |

4. お配りした手順書はわかりやすかったですか

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> わかりやすかった | <input type="checkbox"/> わかりにくかった |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

5. e-ラーニングを受講してみて良かった点はどれですか (複数回答可)

- | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 時間や場所に制約がない | <input type="checkbox"/> 好きなテーマを選択して学習できる |
| <input type="checkbox"/> 同じ内容を繰り返し学習できる | <input type="checkbox"/> 講義内容がわかりやすい |
| <input type="checkbox"/> 1テーマあたりの講義時間が適当である | <input type="checkbox"/> 特にない |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

6. e-ラーニングを受講してみて悪かった点はどれですか (複数回答可)

- | | |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 視聴する時間がとれなかった | <input type="checkbox"/> 見たいテーマが無かった |
| <input type="checkbox"/> 動画が見にくい | <input type="checkbox"/> 内容が難しい |
| <input type="checkbox"/> 1テーマあたりの講義時間が長い | <input type="checkbox"/> 視聴可能な期間が短い (最長 3ヶ月間) |
| <input type="checkbox"/> 特にない | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

7. 受講する前と受講した後で、あなた自身はどのような変化がありましたか (複数回答可)

- | | |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 再就職への意欲が高まった | <input type="checkbox"/> 知識や技術を学び自信がついた |
| <input type="checkbox"/> 再就職への選択肢や視野が広がった | <input type="checkbox"/> 再就職は難しいと思った |
| <input type="checkbox"/> 何も変わらない | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

8. e-ラーニングによるセミナーを今後も継続してほしいですか

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 継続してほしい | <input type="checkbox"/> 継続しなくてよい |
|----------------------------------|-----------------------------------|

9. セミナー受講後、どのくらいでの就職を希望していますか

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 | <input type="checkbox"/> 3ヶ月～半年以内 | <input type="checkbox"/> 半年～1年以内 |
| <input type="checkbox"/> 1～2年以内 | <input type="checkbox"/> 未定 | |

ありがとうございました。