

## 受講者アンケート

**Q1. セミナーの時間について**

①長かった ②ちょうど良い ③短かった

**Q2. セミナーの内容について（講義）**

①大変参考になった ②参考になった ③普通 ④参考にならなかった

**Q3. 役立った事、初めて知った事、学んだ事があればご記入ください**

**Q4. 医師の働き方改革について、疑問点や知りたいことがあればご記入ください。**

**Q5. 今後、セミナーで聞いてみたいテーマを教えてください（複数回答可）**

①同一労働同一賃金 ②長時間労働の是正 ③人材育成 ④人事評価 ⑤就業規則

⑥育児・介護・治療と仕事の両立支援 ⑦高齢者雇用・雇用継続 ⑧外国人材受け入れ

⑨助成金活用 ⑩兼業・副業 ⑪採用 ⑫安全衛生 ⑬ハラスメント ⑭メンタルヘルス

**Q6. その他ご意見ご要望ご感想などをお聞かせください**

年 代	<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
従業員規模	<input type="checkbox"/> 1人～30人 <input type="checkbox"/> 31人～50人 <input type="checkbox"/> 51人～100人
	<input type="checkbox"/> 101人～500人 <input type="checkbox"/> 501人～1000人 <input type="checkbox"/> 1001人以上

ご協力ありがとうございました  
徳島県社会保険労務士会 医療労務管理支援事業

送付先 FAX 番号 088-654-7780

メールアドレス iryoucenter@tokushima-sr.jp