オンライン支援実施後のアンケート

１．事業者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名（種別） |  |
| 連絡先 |  |
| 実施日 |  |
| 受講者（職種） |  |

２．ご感想

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　大変満足している | ２　満足している | ３　普通 |
| ４　不満がある | ５　大変不満がある |  |
| ※４又は５を選んだ場合は、この欄に具体的な内容をご記入願います。 |

３．振り返り

|  |
| --- |
| １　日頃、徹底できていない内容を確認したため、施設内で共有のうえ、運営の改善に努めたい。 |
| ２　改善事項はなかったが、参考となる内容だったので、施設内で共有したい。 |
| ３　その他。 |
| ※この欄に具体的な内容をご記入ください。 |

４．改善点等

|  |
| --- |
| ※貴事業者・本市問わず、ご自由にご記載ください。 |

ご協力ありがとうございました。

このアンケートを kaigo-hoken@city.saitama.lg.jp 宛てにご提出ください。

**※支援実施後、１週間以内のご提出にご協力ください。**