

「歯ミフェスタ・多摩2015」参加者アンケート

※アンケートは以下の様式で行いました。



「歯ミフェスタ・多摩2015」アンケート

平成28年1月21日

本日は、お忙しいところ「歯ミフェスタ・多摩2015」に御参加いただき、ありがとうございます。本フェスタは多摩地域の保健所が合同で行っており、今後も継続していく予定です。

つきましては、今後の参考といたしますので、下記アンケートへの御記入をお願いいたします。

1 あなたの職種をお選びください。(あてはまるものに○を付けてください。)

<input type="checkbox"/>	(1) 医師	<input type="checkbox"/>	(2) 歯科医師	<input type="checkbox"/>	(3) 歯科衛生士	<input type="checkbox"/>	(4) 看護師	<input type="checkbox"/>	(5) 教諭・養護教諭
<input type="checkbox"/>	(6) 保健師	<input type="checkbox"/>	(7) 介護福祉士	<input type="checkbox"/>	(8) 介護職・支援員	<input type="checkbox"/>	(9) 事務	<input type="checkbox"/>	(10) その他 ()

2 施設・関係機関所在地の(区・市・町・村)を御記入ください。

() 区・市・町・村

3 講演会「口を育む!食を育む!」～施設職員とのハーモニー～はいかがでしたか。

あてはまるものに○を付け、御意見をお聞かせください。

<input type="checkbox"/>	(1) とても参考になった	<input type="checkbox"/>	(2) 参考になった	<input type="checkbox"/>	(3) あまり参考にならなかった
御意見					

4 「障害者施設からの歯科保健活動実践発表」はいかがでしたか。(複数回答可)

発表施設の中で特に印象に残った施設に○を付け、その理由を御記入ください。

<input type="checkbox"/>	(1) あおいとり日野	<input type="checkbox"/>	(2) 地域活動支援センター 連
<input type="checkbox"/>	(3) 狛江活動センター ポンテ	<input type="checkbox"/>	(4) なごみの里(生活介護)
<input type="checkbox"/>	(5) 檜原村福祉作業所 ゆうあい館		
理由			

5 今回の「歯ミフェスタ・多摩2015」は、今後の業務の参考になりましたか。

あてはまるものに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	(1) とても参考になった	<input type="checkbox"/>	(2) 参考になった	<input type="checkbox"/>	(3) あまり参考にならなかった
--------------------------	---------------	--------------------------	------------	--------------------------	------------------

6 「歯ミフェスタ・多摩2015」をどのように知りましたか。

<input type="checkbox"/>	(1) 開催通知	<input type="checkbox"/>	(2) ポスター・ちらし	<input type="checkbox"/>	(3) 保健所ホームページ
<input type="checkbox"/>	(4) 知人等の紹介	<input type="checkbox"/>	(5) その他 ()		

7 今後の「歯ミフェスタ・多摩」について希望されるテーマ・意見等がありましたら御記入ください。

御意見等

御協力ありがとうございました。