

## アンケートのお願い（受講者用）

パソコンまたはスマートフォンよりご回答ください。

<p>受講2週間前～受講前日まで （アンケート2種類）</p>	<p>・フォーム1-1 認知症ケアの知識・技術の習得状況自己評価 パソコンから→ <a href="https://forms.gle/QEvkTePVRW84rKFv8">https://forms.gle/QEvkTePVRW84rKFv8</a> スマホから→ </p>
	<p>・フォーム1-3 施設・事業所における役割と認知症ケアの実行状況に関する評価 パソコンから→ <a href="https://forms.gle/LS1QkTPaph2zLzS28">https://forms.gle/LS1QkTPaph2zLzS28</a> スマホから→ </p>
<p>5日目終了後、1週間以内 （アンケート1種類）</p>	<p>・フォーム1-2 認知症ケアの知識・技術の習得状況自己評価 パソコンから→ <a href="https://forms.gle/dRCAhnTAueLmnCKo7">https://forms.gle/dRCAhnTAueLmnCKo7</a> スマホから→ </p>
<p>研修終了後、3ヶ月後 （アンケート1種類）</p>	<p>・フォーム1-4 施設・事業所における役割と認知症ケアの実行状況に関する評価 パソコンから→ <a href="https://forms.gle/YNTe1XZpUrsDqZq47">https://forms.gle/YNTe1XZpUrsDqZq47</a> スマホから→ </p>

島根県福祉人材センターHPにもアップしております。パソコン入力の場合は、ご利用ください。

掲載場所：島根県福祉人材センターHP内「研修情報」No.53認知症介護実践研修【実践者研修】

パスワードは「3256」です。

裏面：施設・上司用アンケートのお願い

## アンケートのお願い（施設・上司用）

パソコンまたはスマートフォンよりご回答ください。

<p>受講2週間前～受講前日まで (アンケート1種類)</p>	<p>・フォーム1-5 施設・事業所における役割と認知症ケアの実行状況に関する評価 パソコンから→ <a href="https://forms.gle/XT6ME6GmsnWMA7E29">https://forms.gle/XT6ME6GmsnWMA7E29</a> スマホから→ </p>
<p>研修終了後、3ヶ月後 (アンケート1種類)</p>	<p>・フォーム1-6 施設・事業所における役割と認知症ケアの実行状況に関する評価 パソコンから→ <a href="https://forms.gle/xy5zmZgXnzenvn719">https://forms.gle/xy5zmZgXnzenvn719</a> スマホから→ </p>

島根県福祉人材センターHPにもアップしております。パソコン入力の場合は、ご利用ください。

掲載場所：島根県福祉人材センターHP内「研修情報」No.53認知症介護実践研修【実践者研修】

パスワードは「3256」です。

裏面：受講者用アンケートのお願い