（様式４）

**令和５年度**

**宮崎県立看護大学　「出張！ひむかアカデミア」（出前講座）実施後アンケート**

ご回答日　　（令和　年　月　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名 |  |
| ご担当様 |  |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　　　）　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加人数 | 人 |
| 参加者の団体名称等概要 |  |
| テーマ |  |
| 派遣講師名 |  |

１　講座の内容は満足のいくものでしたか？

□満足　□まあまあ満足　□どちらでもない　□あまり満足ではない　□満足ではない

２　お申し込みから開催までの、本学の対応はいかがでしたか？

　□満足　□まあまあ満足　□どちらでもない　□あまり満足ではない　□満足ではない

３　機会があれば、また活用したいと思われますか？

　□そう思う　□まあそう思う　□どちらでもない　□あまりそう思わない　□そう思わない

４　参加者様のご意見・ご感想・ご要望など、ご自由にお書きください。

■本アンケートは、宮崎県立看護大学看護研究・研修センターが行う地域貢献事業の改善に役立てる目的でのみ用います。

問合せ先　看護研究・研修センター事務局

事業担当　金子

事務担当　末吉・志賀

住所　　　880-0929　宮崎市まなび野3-5-1

E-mail 　[center@mpu.ac.jp](mailto:center@mpu.ac.jp)

TEL 　　0985-59-7833