

# 研修アンケート

本日は研修を受講いただきありがとうございました。また、長時間の受講お疲れさまでした。  
次回以降より良い研修をご提供するため、ご意見・ご感想をお聞かせいただけますでしょうか。  
お手数ですが、よろしくお願いいたします。

研修名	講師名	開催日
個別支援計画の立案	原田	2018年3月15日

## 研修の内容についてお聞かせください。

設問	回答（ひとつに○）					コメント（任意）
1.講師について	大変満足	満足	不満	大変不満		
2.資料について	大変満足	満足	不満	大変不満		
3.難易度について	とても簡単	やや簡単	ちょうどいい	やや難しい	とても難しい	
4.総合評価	大変満足	満足	不満	大変不満		
5.自由記述	研修の内容、運営、今後のコンサルティングについてなど、何でもご自由にお聞かせください。 必要に応じてご回答等の対応をいたします。個別の回答・対応を希望される場合は、お名前をご記入ください。					

ご記入ありがとうございました。引き続きどうぞよろしくお願いいたします。  
NPO法人発達わんぱく会

# 児童発達支援事業所 開設セミナーアンケート



本日はセミナーにご参加いただきましてありがとうございました。

私たちは、「すべての子どもが、発達障害を持って生まれても、自立したその人らしい大人になって、豊かな人生を送れる社会」の実現を目指しています。

そのためには、発達障害の早期療育を行う施設がひとつでも増えることが必要だと考えています。

発達障害の早期療育を行う施設の開設をご検討のみなさまを支援するため、以下のアンケートへのご回答をお願いいたします。

記入日：20 年 月 日

法人格	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 設立予定 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> その他 ( )	法人名	
お名前		所属・役職	
電話番号		メールアドレス	
所在地	都 道 府 県	市 区 町 村	

## 1. 貴法人について（今後設立予定の方・個人の方は2へお進みください）

法人設立からの年数	従業員数（常勤換算）
<input type="checkbox"/> 法人格はない <input type="checkbox"/> 0～5年 <input type="checkbox"/> 5～10年 <input type="checkbox"/> 10年以上 <input type="checkbox"/> わからない	<input type="checkbox"/> 1～10人 <input type="checkbox"/> 10～50人 <input type="checkbox"/> 50～100人 <input type="checkbox"/> 100人以上 <input type="checkbox"/> わからない
年間予算規模	
<input type="checkbox"/> ～1,000万円 <input type="checkbox"/> 5,000万円～1億円 <input type="checkbox"/> 5億円～10億円 <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> 1,000万円～5,000万円 <input type="checkbox"/> 1億円～5億円 <input type="checkbox"/> 10億円以上	

## 2. 児童発達支援事業について

児童発達支援事業所開設の状況	どのような児童発達支援事業を行いたいか/行っているか
<input type="checkbox"/> 開設済み <input type="checkbox"/> 予定あり    開設予定    年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> 療育専門 <input type="checkbox"/> 預かり専門 <input type="checkbox"/> 療育と預かり両方 <input type="checkbox"/> 決まっていない/わからない

## 3. 児童発達支援事業所開設支援/運営改善コンサルティングサービスについて

開設支援コンサルティングサービス	運営改善コンサルティングサービス
<input type="checkbox"/> ぜひ依頼したい、見積りがほしい <input type="checkbox"/> 詳細を知りたい <input type="checkbox"/> 興味はあるが今すぐのニーズはない <input type="checkbox"/> 興味はない、必要ない <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ぜひ依頼したい、見積りがほしい <input type="checkbox"/> 詳細を知りたい <input type="checkbox"/> 興味はあるが今すぐのニーズはない <input type="checkbox"/> 興味はない、必要ない <input type="checkbox"/> その他

## 4. セミナー/勉強会の内容について

設問	回答（ひとつに○）					コメント（任意）
1. 講師について	大変満足	満足	不満	大変不満		
2. 資料について	大変満足	満足	不満	大変不満		
3. 難易度について	とても簡単	やや簡単	ちょうどいい	やや難しい	とても難しい	
4. 総合評価	大変満足	満足	不満	大変不満		

## 5. その他ご意見・ご感想・ご質問

ご協力ありがとうございました。後日、担当者からご連絡を差し上げることがございますので、あらかじめご了承ください。