

(一社) 岡山県歯科衛生士会

令和2年度歯科医療安全研修会受講後アンケート

このたびは令和2年度歯科医療安全研修会を受講いただき、誠にありがとうございます。本研修は日本歯科衛生士会生涯研修単位登録をいたします。Web 受講者はアンケートの回答をもって研修に参加したことといたします。研修終了後に岡山県歯科衛生士会宛てにアンケートをFAX、Eメール、またはGoogleフォームよりご回答ください。データ及びご意見は参加登録確認目的のほか、今後の研修計画の参考にさせていただきます。本目的以外に使用されることはありません。(2021年3月19日(金) 締切)

日付.....年.....月.....日

名前.....会員番号.....

住所.....

電話番号.....

メールアドレス.....

①歯科衛生士の経験年数について

- 1年目 2年目 3年目 4年目 5年目 6年目
 7年目 8年目 9年目
 10年目~19年目 20年目~29年目 30年目~49年目

②「新型コロナウイルス感染症に対して歯科医療ができること」について

- 理解できた 少し理解できた 難しかった

③「新型コロナウイルス感染症に対して歯科医療ができること」についての感想

.....
.....
.....

④その他、ご意見やご感想があればお知らせください

.....
.....

【アンケート送付先】 ※FAX、メール、Google フォームいずれかでご回答ください

岡山県歯科衛生士会

FAX : 086-224-0039

E-mail : momo.odha@gamma.ocn.ne.jp



Google フォーム