

# (一社) 岡山県歯科衛生士会

## 令和2年度岡山県歯科衛生士会第3回学術講習会受講後アンケート

このたびは令和2年度岡山県歯科衛生士会第3回学術講習会を受講いただき、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。キーワードとアンケートの回答をもって研修に参加したこととし、単位取得可能といたします。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4月11日(日)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「学校歯科、基本の“き”①②」について

理解できた 少し理解できた 難しかった

②「学校歯科、基本の“き”①②」についての感想

③「あなたの近くの学校のこと、知ってますか?①②」について

理解できた 少し理解できた 難しかった

④「あなたの近くの学校のこと、知ってますか?①②」についての感想

⑤キーワード

①		②		③		④	
---	--	---	--	---	--	---	--

【アンケート送付先】※FAX、メール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