

施設長会 情報交換会 アンケート

本日は、情報交換会にご参加いただき、ありがとうございました。

大変恐れ入りますが、アンケートにご協力をお願いいたします。皆様から頂戴した貴重なご意見につきましては、今後の企画に活用させていただければと考えております。

いただいたご回答につきましては、アンケートの目的以外には使用いたしませんので、率直なご意見をお聞かせください。

施設名：

氏名：

1. 今回の情報交換会はいかがでしたか？（□にチェックをお願いします）

満足度：□大変満足した □満足した □普通 □やや不満足 □不満足

2. 今回の情報交換会についてのご意見及びご感想をご記入ください。

3. 次回以降の施設長会の情報交換で取り上げたいテーマがございましたら、希望されるテーマ及び理由、施設での現状等をご記入ください。（情報交換会の形式など）
※後日事務局より詳細をお伺いする可能性がございます。

ご協力ありがとうございました！

【送付先・問合せ先】

川崎市社会福祉協議会 福祉部施設・団体事業推進課 老人福祉施設協議会担当：白倉
〒211-0053 川崎市中原区上小田中6-22-5 川崎市総合福祉センター6階
電話：044-739-8717 FAX：044-739-8737

※情報交換会終了後にご提出いただくか、メール又はFAXにより本紙を事務局までお送りくださいますようお願いいたします。