研修実施機関 町⽥市法⼈⽴保育園協会

開催期間 令和元4年2⽉１7⽇〜2⽉18⽇

保育⼠等キャリアアップ研修受講者アンケート(保健衛生・安全管理）

研修お疲れ様でした。誠に恐れ⼊りますが、今後の研修事業の参考といたしますので、以下のアンケート回答にご協⼒いただきますようよろしくお願いいたします。

1 職場での役職は何ですか。※下記の 1〜4 の該当する番号いずれかひとつに○をしてください。

# 1 副主任保育士 2 専門リーダー 3 職務分野別リーダ－ 4 その他

2 今後受講予定の研修 ※4 分野の研修受講が必要な⽅にお聞きします。

受講を予定している研修（既に受講した研修も含む）を下記のア〜キから選び、○をしてください。

# ア 乳児保育 イ 幼児教育 ウ 障害児保育 エ 食育・アレルギ一対応オ 保健衛生・安全対策 カ 保護者支援・子育て支援 キ マネジメント

3 保育⼠等キャリアアップ研修を受講するに当たっての課題

※課題と思う点を下記のア〜キから 3 つ選び、○をしてください。

# ア 研修内容が難しい イ 研修参加中の代替職員の確保 ウ 受講人数が多い

エ 研修時聞が長い オ 職場が研修を受けさせる余裕がない（体制が整っていない）カ 研修受講料が負担 キ その他（ ）

4 研修に対する評価 ※該当する番号に○をしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常に良い | 良い | 普通 | やや不満 | 不満 |
| 研修の内容 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 教材の内容 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 研修日数・時間 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

特に良かった点や改善してほしい点などを⾃由にお書きください。

5 研修の効果 ※該当する番号に○をしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | とても思う | そう思う | どちらとも言えない | そう思わない | 思わない |
| 今後の業務の参考になるか | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| スキルの向上につながるか | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 職場で活用できるか | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

特に良かった点や改善してほしい点などを⾃由にお書きください。

６ ⾃由意⾒（意⾒、要望等）

ご協⼒ありがとうございました。