岩手県立療育センター相談支援部　宛
FAX：019-601-3208

# 令和８年度 子どもの発達支援講演会　アンケート

この度は、研修会にご参加いただきましてありがとうございました。
今後の事業の参考といたしますので、アンケートへのご記入をお願いいたします。

※ご提出は FAX にてお願いします。

１．所属についてお知らせください。
①保育園・子ども園・幼稚園　②療育機関　③医療機関　④相談機関　⑤特別支援学校
⑥行政（こども家庭センター）　⑦行政（子育て・母子保健）　⑧行政（障がい児福祉）⑨行政（教育）
⑩その他（　　）

２．内容についてお尋ねします。
⑴講演『発達障がいと愛着障がいを正しく理解する』はいかがでしたか。
①参考になった　②少し参考になった　③どちらともいえない
④あまり参考にならなかった　⑤参考にならなかった

⑵講演内容について、これからの支援に活かせそうな内容でしたか。
①支援に活用できそう　②部分的に活用できそう　③どちらともいえない
④参考になったが支援への活用は難しそう　⑤あまり活用できなさそう

３．講演内容について、よろしければ感想をお書きください。

（　　）

４．今後、聞いてみたい講師、内容がございましたらお書きください。

（　　）

５．今回の Zoom のオンライン研修会はいかがでしたか。当てはまるものを全て選択してください。
□問題なく参加できた　□声が聞こえにくかった　□映像が見えにくかった　□質問がしにくかった
□資料が見えにくかった　□その他（　　）

６．全体的な運営について、他にご意見があればご記入ください。

（　　）

ご協力、ありがとうございました。