

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大:

(年生)

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

健康イベントの紹介も 自店でも実施しよう。 何かしらご意見。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

併発病も 検知する薬剤師の紹介もいっとも大切でした。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

高齢者に対して 薬剤師が薬剤について 療養指導においても
おこなっている内容など見たい。 自分についてもレガ-と共働き。活用させて
いたいです。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（16）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名： _____ 薬剤師歴： _____ 年（年生）

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

具体例が多く、わかりやすかった。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間 () 時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

氏名

(生)

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

食事については、ふいふい患者さんにお伝えしているように思いますが、

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

検査値があがっている患者さんでは、残薬確認を再度お願いしたい。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

退院後もきちんと服用がけられるように、かかりたい。
薬局も

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

E

師歴：

年（年生）

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名 _____

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

① いろいろな体験をして、

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

急性期での実際の症例があり、とても
おもしろかったです。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

本の紹介もあり、手に取りたく感じました。
患者様へのかわり方がよくわかりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

- “ベジミル”の野菜摂取度測定器について知ることができた。
- 服薬指導のシートには注釈が多かった。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

- シックデイ指導について学べた。
- 低血糖の指導の内容について具体的に知れた。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

- PIMSについて学べた。
- アラクリ注の取扱を知れた。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

→ 不眠治療について (特に高齢者の)

④ 開催日について (参加しやすい曜日・時間について) お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

時間 (15:00) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 本院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

(年生)

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

服薬指導時 食事に関して、Jサングでやりと行う。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

A シックデイの時の対応が聞いてはいるが確認して知らないと言われることがあったので、カードを使って、気にしてもらおうと思う。DRに確認してもらうほど。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

A ポリファーマシー 長期入院中に減薬できると患者さんも安心して受け入れられると思う。外来では複数の医療機関に行っていて整理するのが難しい。PIMsで減った薬を手帳に記載してもらっていたら気にして見るようにします。再開されていたら疑義のあることもできると思う。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（午後）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

お薬手帳にはマヒなど持っているのがわかりやすいように返してほしい。

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

Aジミルは梅田の無印良品の店内においてあり測ったことがあるのですが、80万円もすると聞きがかりました！

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

シークレット時の対応指導について、勝手に薬剤師判断で中止指示していいのかわからなかったのですが、ガイドラインとDr.の判断も知ること外では薬局でも共有しようと思いました。大変勉強になりました。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

アウケリ使用患者が当薬局にもいらしておりますので、対応法や注意点について勉強になりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（15 ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

お薬手帳に貼っているシールに情報を記載していたたいてあり、

大変助かっています。これからも共有していただければと思います。

⑥研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所慮

【

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

バジミルという薬剤器を初めてみることで、楽しみがわいた。糖尿病患者さんに対しては、
特に20年代の方に、野菜不足を自覚化できるといいことだと思った。
保険薬局では薬の指導にせよ、食事指導にも力を入れてほしい。
とのこと。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

シクデレードは早くからでの一発確認はよく思いました。
主治医→処方専門科への橋渡しをしてほしいと思われました。
普段から患者さんのことを考え、行動していることがとてもよかったです。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

全病のうしろから見ると、各々の役割をしっかりと学んでほしい。
感じました。発表はさすが！という一言です。
おもしろいという言い方が正しいのかわかりませんが、とても学びの場となりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

野菜や食事のとり方等 今後の指導に役立っていますかと思えます

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

血糖値をうまくコントロールできているか、その知識を共有して

皮膚の硬化でインスリンの効果が出ないことがわかってしる事は指導する時に参考にさせていただきます

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

患者さんの状態や退院後の服薬状況を考え設計されている事
勉強になりました。薬局でも対応していただくといいと思います

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 15 ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名： _____ 薬剤師歴： _____ 年（年生） _____

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

実際の服薬指導について聞いて、知識になりました。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

なかなか忙しい、患者さんが急いでいるなど、中、いや患者さんで対応できない事も多い現状ですが、中、いやと会話ある事でコンプライアンス不~~良~~等がみえてくる事も 解決と再度、考えさせられました。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

一度入院すると中止、変更の理由など分かる事が多いので、退院時サリ-に記載して取付るのはお役に立ちます。
なかなか外来で90日処方など長期処方の場合には薬剤中止（その時のアド-など不~~良~~）な状態ですが、PIMsなど注意はいいと思います。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間 () 時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名 _____

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

保険薬局での患者への関わりについて理解できました。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

実際の症例を掘り込み、指導内容を発信している点と、処方箋や薬の紹介状の活用している資料の紹介もあつたので、日常業務に活かしたいと思えました。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

慢性期病院における薬剤師の役割について理解が深まりました。
PDMs について注目していきたいと思えました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 (コンパイクP=2管理等。)
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

症例提示の内容とそう深く深くもよく思いました。

シミュレーションの授業方法、よく質問されたので参考にさせていただきます。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

「IMs」について学びたい。②は病院薬剤師として患者の取組むべきことについて

目を光らせて患者さんのため医療資源のために提案してほしい。③はいいと思いました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 (非がんの呼吸器に緩和オピオイドの使用など) ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

時間 (15) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

薬や血糖値に行っている指導の様子が変わりました。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

実際、指導時の工夫や、注意点等、参考資料の提示もあり理解できました。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

地域やリハビリでの関わりがよくわかりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名

年(年生)

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

インシュリン指導については、もう少し見直しをしたいと思います。
インシュリンが活用されていくと思います。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間 (15) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名

(年生)

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

健康な方の話し、ベジミルに興味を持った。
薬局では薬以外の食生活でのアプローチが必要と思った

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

特検能へのアプローチ 急性期のかわり
を知ることができた

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

PIMsの話しがよかった
薬局でも実践したいがDRへの関係性が重要
と思う

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

◎

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】 薬剤師として何か言わなければならないという気持の理解
でいるが、患者様自身も一度治療の不安を感じているという
上から困難 押し付けがましい感じがして、私も受診し
てから患者様に通じて医師の耳に入ることも出来るように
努力を怠らなければと思う

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】 投薬時の患者様への薬剤師の介入により
医師の診療をスムーズにさせることが出来るように不安が残り
ます

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】 処方される薬については薬剤師側から不安を感じても
患者様・家族にとりては必要と場合もあり、またその逆もあり
この点 互いの理解の交流を促すことから始めなければ
ならないと思う

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 (心不全, 心電図)
- 糖尿病 (合併症)
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 (麻薬注射剤)
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

患者様への指導 / 指導について ~~指導~~ 日常業務で
かたじけなく課題についてよくまとめておられると思っております

④開催日について(参加しやすい曜日・時間について)お聞かせください。

A:日曜日 B:月曜日 C:火曜日 D:水曜日 E:木曜日 F:金曜日 G:土曜日

時間 (15) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

入院前と退院後の指導比較 / 複数にわたる経過を
簡潔にまとめていただければよいかと思っております

⑥研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名

年 (年生)

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

薬の服用チェックだけでなく生活の中で気を付けるポイントの例があげられており、参考になりました。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

減薬したい時のポイントがよくわかりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

初めて参加させて頂いたのですが、とても参考になりました

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間 (3) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

生)

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

もう少し具体的な症例を示して発表内容を組み立てると良いと思った。

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

何を注意喚起してほしいかよくわかりました。

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

わかりやすく、聞きやすい話し方をしていたので、この話し方を参考にしたい。

(講演①②も、とても参考になりました。)

回復期リハ病院の(場)もよくわかりました。リハビリ状態に合わせた内容も
考える必要もありません。よくわかりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 (心不全の連携)
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

薬剤レビュー

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間 (18:30) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第1回 泉州薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、ホームページにて公開します。

御所属・大

【講演①】

『薬局薬剤師としての糖尿病患者さんへのかかわり』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

【講演②】

『糖尿病治療を支える薬剤師の役割～急性期医療で病院薬剤師が気づくこと・できること～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

エリクソンレポートがア子ニとモ「ア」ト

【講演③】

『地域包括ケア及び回復期リハ病院における糖尿病療養指導に関する薬剤師の役割』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

多くの症例を提示していたため、f<chカリル

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④開催日について(参加しやすい曜日・時間について)お聞かせください。

A:日曜日 B:月曜日 C:火曜日 D:水曜日 E:木曜日 F:金曜日 G:土曜日

時間(15)時頃開始

【その他のご希望】

⑤当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

薬剤が変更になった際、不要なから変更なのか、院内採用がないから
変更なのか 知らせて頂きたいです。

⑥研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました