**第２回　事前アンケート**



**この度は、本講座にお申込みいただき有難うございました。お手数ですが、以下に関しまして可能な範囲で情報提供いただければ幸いです。**

|  |
| --- |
| ご所属　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　　　　　　　お名前 |
| ①ご所属の病院でＳＯＡＰに関する看護記録上の問題としてどのようなことがありますか？また、その問題にはどのような理由が考えられますか？ |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

以上です。　有難うございました。

* **アンケート提出期日**2018年11月25日（日）中
* **提出先**メディキャスト株式会社　講座事務局

（メール：　kouza@medicast.jp　　FAX：　03-6745-7654）