ご協力ありがとうございました。

長野県建設業協会大北支部 宛

※3月13日(月)までに協会大北支部宛、FAX送信願います。

FAX: 22-6565

2023年 3月 建設業労働災害防止協会

安全・衛生管理士活動に関するアンケート調査票(集団指導用)

研修会の内容についてお聞きします。 太字の番号に〇印をつけて下さい。

本アンケートは、当協会の安全・衛生管理士が国からの補助金を活用して実施している、活動についてお

ません。

| | 「るものです。 等結果については、安全・衛生管理士の今後の活動に役立てる目的以外には一切使用いたし |
|---|---|
| 1 | 安全・衛生管理士が担当した研修会(科目)は安全衛生管理活動に役立ちましたか? 1 役に立った。 2 どちらかというと役に立った。 3 どちらともいえない。 4 どちらかというと役に立たなかった。 5 役に立たなかった。 |
| 3 | 、4、5 を回答された方にお聞きします。(その理由を <u>具体的</u> に記述してください。) |
| 2 | 今後、自社で安全・衛生管理士を講師として依頼したいと思いますか? 1 無料なら依頼したい 2 有料でも依頼したい |
| | [1時間当たり 円程度] |
| | 3 無料でも依頼しない。(依頼しない理由を <u>具体的</u> に記述してください。) 例:自社で十分対応できるため。 |
| 3 | 講師依頼をした場合には、どのような内容で講話してもらいたいですか? (複数回答可) 1 関係法令等について 2 リスク低減措置について 3 現場の安全衛生活動について 4 安全意識の向上について 5 その他(具体的に記述してください。) |
| | |
| 4 | 今後の活動の参考にするため意見等がありましたら自由に記述してください。 |
| | |