

見学される方へのアンケート

年 月 日

氏名

以下の質問に対して、 はい か いいえ でお答えください。

- |     |                                |    |     |
|-----|--------------------------------|----|-----|
| 1、  | よく人から明るい性格で元気の良い声ですねといわれる。     | はい | いいえ |
| 2、  | 幼い頃から両親に対して許せないと思っている。         | はい | いいえ |
| 3、  | きれい好きで汚れているところがあるときれいにしたくなる。   | はい | いいえ |
| 4、  | 嫌いだった人が好きな人になった事がありますか。        | はい | いいえ |
| 5、  | 最近、ありがとうと言われたり、言ったりしたことがある。    | はい | いいえ |
| 6、  | はじめて習うことも早く習得でき要領よく理解できる。      | はい | いいえ |
| 7、  | 勘が鋭く機転が利いて臨機応変に対応できる。          | はい | いいえ |
| 8、  | ささいな気配りは、自然とできてしまう。            | はい | いいえ |
| 9、  | 本医院はホームページを熟読して理解したい。          | はい | いいえ |
| 10、 | 院長は、好感がもてる。                    | はい | いいえ |
| 11、 | 遅刻や欠勤をよくする。( 回 / 年)            | はい | いいえ |
| 12、 | 物を丁寧に取扱う。                      | はい | いいえ |
| 13、 | 何か心をこめてやりきると気持ちが良いことがよくある。     | はい | いいえ |
| 14、 | 本医院は、快適で心地よい場所ですか。             | はい | いいえ |
| 15、 | 今の自分は、どちらかといえば幸せなほうである。        | はい | いいえ |
| 16、 | 最近、感動したことがある。                  | はい | いいえ |
| 17、 | あなたの人生は、今までツキがあったと思いますか。       | はい | いいえ |
| 18、 | あなたの人生でここは、将来が明るくなる場所ですか。      | はい | いいえ |
| 19、 | 最近、良いことがあって笑った。                | はい | いいえ |
| 20、 | いままで尊敬できる師匠のような人に出会ったことがある。    | はい | いいえ |
| 21、 | 身近にあなたの人生について、真剣に考えてくれる人がいる。   | はい | いいえ |
| 22、 | 健康管理は、万全で仕事に支障なく自己管理できている。     | はい | いいえ |
| 23、 | 家族全員健康で、支障なく仕事ができる環境下にある。      | はい | いいえ |
| 24、 | 責任感や使命感をもって真剣に取り組んで仕事ができる。     | はい | いいえ |
| 25、 | タバコを吸う。(1日 本)                  | はい | いいえ |
| 26、 | 毎日コーヒーを飲む。(1日 杯)               | はい | いいえ |
| 27、 | 間食後や帰宅時には、手洗い、うがい、すぐ磨く。        | はい | いいえ |
| 28、 | 1日3食 規則正しい食生活を送り、食べたらずきかかっている。 | はい | いいえ |

どうして本医院の見学を希望されましたか。

見学してみて、いかがでしたか。