

令和6年11月6日

会員各位

公社) 岐阜県理学療法士会
会長 村雲 憲
調査部 小鳥川 彰浩

令和6年度 調査部アンケートのご協力について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より士会の活動に際してご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

毎年恒例の「会員属性調査」をアンケート実施いたします。皆様の声をお聞きし、組織の状況を把握することで、本会の事業運営に反映したいと思っております。つきましては、たいへんお手数ですが、ご協力をいただきますようお願い申し上げます。

敬具

【アンケートの回答方法】

- ① 下記 QR コード・URL を読み込み Google フォームのアンケート入力画面を開きます。
- ② 必要箇所にチェックを入れ設問にお答えいただきます。
- ③ 自由記載欄は簡潔に記載をお願いします。
- ④ 勤務先については主たる職場をひとつお答えください。
- ⑤ アンケート内容 (1) 会員属性調査
(2) 会員意向調査① IT 部より
(3) 会員意向調査② 広報部より
(4) 会員意向調査③ 会長より
- ⑥ **全設問 14 問 所要時間 約 10 分**
- ⑦ アンケート期間 2024.11 月～12 月末日まで
- ⑧ アンケート期間中 f-net、県士会アプリ、SNS などでご案内をします。

回答は 1 回のみです。重複回答にご注意ください。

【結果の公開について】

- ・アンケートの集計結果は、次号の広報誌「らいちょう」に掲載させていただくほか、ホームページや学会の報告など情報開示の資料とさせていただくことをご了承ください。
- ・この調査により知り得た会員の個人情報については厳正に保護いたします。

※アンケート QR コード

URL :

<https://docs.google.com/forms/d/1c4Vwg4CuSydsmVgSW26yNLGVvy14L4J1m9dvQRP8WQ4/edit>

