**アンケートのお願い**

この度は、大阪歯科大学 医療イノベーション研究推進機構 『医療機器開発講習会』 （歯科口腔領域の福祉産業・医療機器開発に関する特別シンポジウム）にご参加いただき、ありがとうございました。

今後の参考とさせていただきたく、下記のアンケートへのご協力をお願いいたします。

1. あなたの業務分野について、最も近いものを1つ選んでください。　〔　　　　〕

① 薬事・申請部門　 ②　品質管理部門 　③　安全管理部門 　④　製造部門 　⑤　設計開発部門

⑥　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 現在の業務に携わっている期間はどのぐらいですか？ 〔　　　　〕

① 1年未満　　②　1年以上3年未満　　③　3年以上5年未満　　④　5年以上10年未満　　⑤　10年以上

1. 今回の医療機器開発講習会は、満足できる内容でしたか？　〔　　　　〕

① 満足できる　　② やや満足できる　　③ どちらでもない　　④やや不満である　　⑤ 不満である

1. 医療、福祉、看護に係る機器に関して、事業連携や開発支援等のご相談を希望される場合は、

下記に連絡先をご記入ください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 今回の講習会の感想・お気づきの点など、ご自由にご記入ください。

（良かった点、悪かった点、今後のテーマとして取り上げてほしいことなど）

ご協力ありがとうございました。