令和４年度愛媛県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修の

受講申し込みをされる皆様へ

今年度の研修会（第２回目と第３回目）はZoomを使用したオンライン研修となりますので、下記の質問事項について該当するものに〇をつけ、受講申込書と一緒にお送りください。

グループに分かれて演習を予定しております。グループ分けの際に、パソコンやZoomの操作についてのスキルの偏りを防ぐためお尋ねしております。できるだけ正確にお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講申込者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問１ | パソコンの操作について該当するものにチェックを付けてください。 |
| □  □  □  □  □  □ | パソコンで文字を入力する時にキーボードは指一本で操作している  パソコンで文字を入力する時にキーボードは両手を使って操作している  文字は素早く入力することができる  WordやExcelは日常的に使用している  パソコンはほとんど使ったことがない  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 質問２ | Zoomについて該当するものにチェックを付けてください。 |
| □  □  □  □  □ | Zoomを使った会議や研修会に一度も参加したことがない  Zoomを使った会議や研修会に参加したことがある  Zoomの基本的な操作（マイクやビデオのオンオフ・チャット・画面共有など）はできる  Zoomのブレイクアウトルームを使ってグループワークをしたことがある  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 質問３ | Zoomを使った研修会に必要な機器等について |
| □  □  □ | パソコンはある　※資料を見ながらの研修ですのでタブレットやスマホでは見づらいです  マイク・スピーカー（ヘッドセット等も含む）はある  WEBカメラはある |
| 質問４ | 研修に参加する場所について※グループワークも行いますので静かな環境が必要です |
| □  □  □ | 職場から参加  自宅から参加  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 質問５ | インターネットの回線について |
| □  □  □  □  □ | 有線LAN  無線LAN  ポケットWi-Fi  スマホ等のデザリング  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考 |  |