

在宅医療同行  
ケアマネジャー同行  
施設見学  
学校薬剤師  
小児科門前  
精神科門前  
一般用医薬品  
休日診療所見学  
交換学習  
その他

における薬局外実習アンケート

一般社団法人 八尾市薬剤師会

【氏名】 \_\_\_\_\_

【大学名】 \_\_\_\_\_

【薬局名】 \_\_\_\_\_

【協力薬局名】 \_\_\_\_\_

【該当項目の□にレを入れてください。( )内は適宜回答をご記入ください】

1. 本日の実務実習の内容について理解できましたか？

理解できた       まあまあ理解できた       あまり理解できなかった

2. 良かった点、参考になった点、印象に残った点などをご記入下さい。

( )

3. 協力薬局指導薬剤師の先生へ、

本日の実務実習について、ご感想、ご意見等がございましたら、ご記入下さい。

( )

※このアンケートは必ず持ち帰り、担当実務実習指導者に報告してください