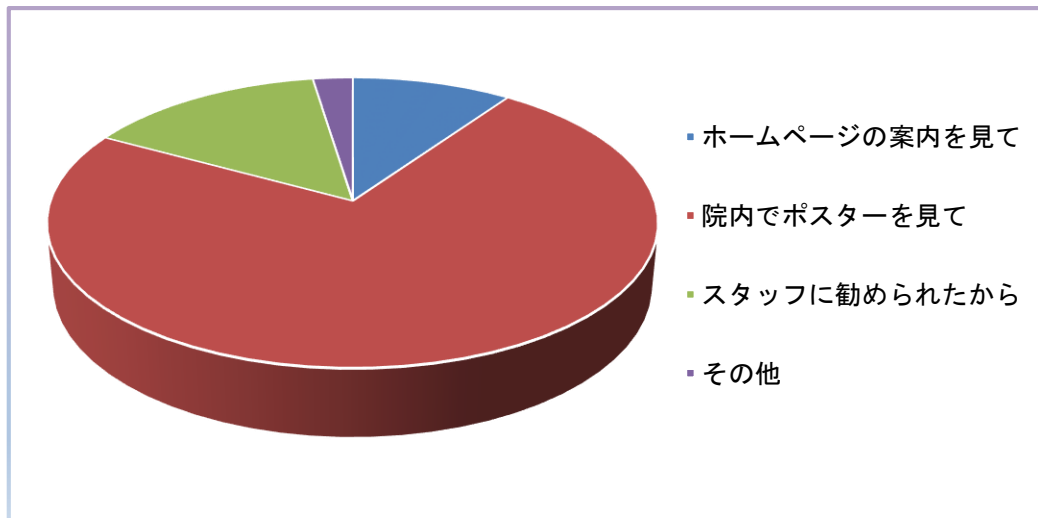
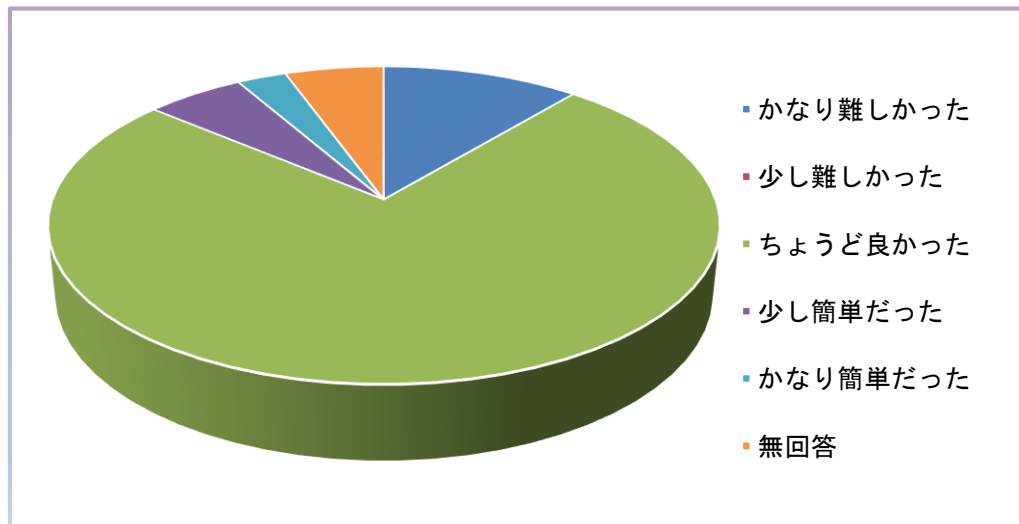


## 第 12 回リウマチ教室 アンケート集計報告(2015.7.9 実施)

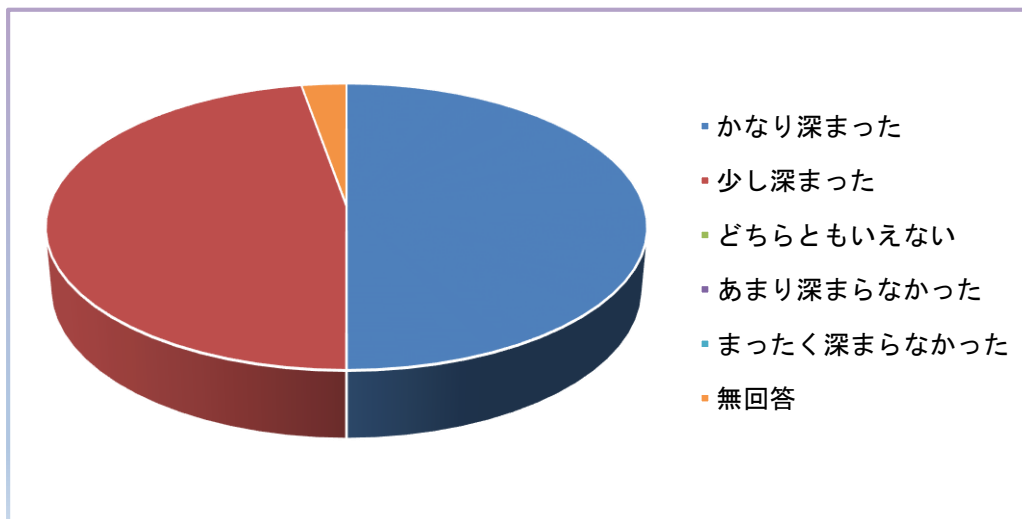
1. リウマチ教室に参加されたきっかけは何ですか？(複数選択可)



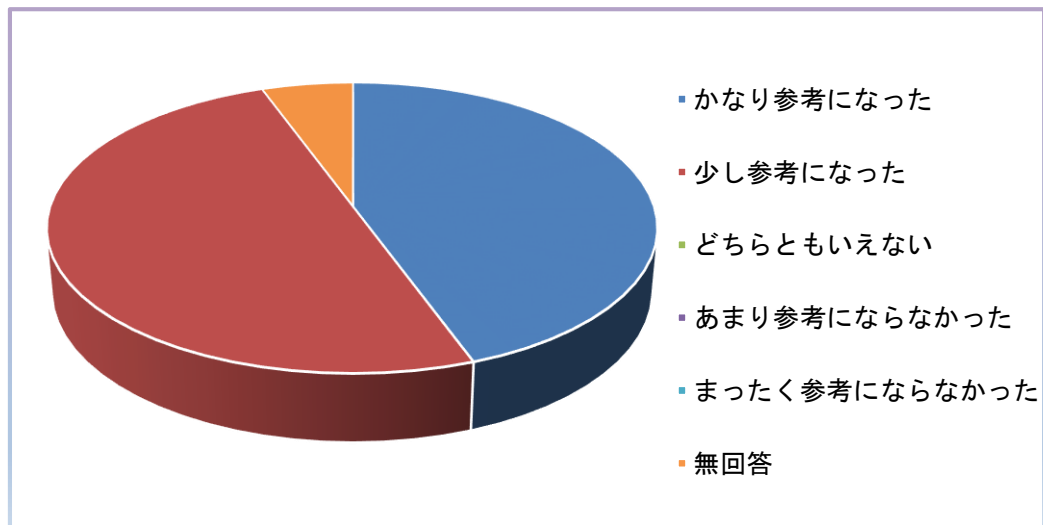
2. 今日の講演は理解しやすかったですか？



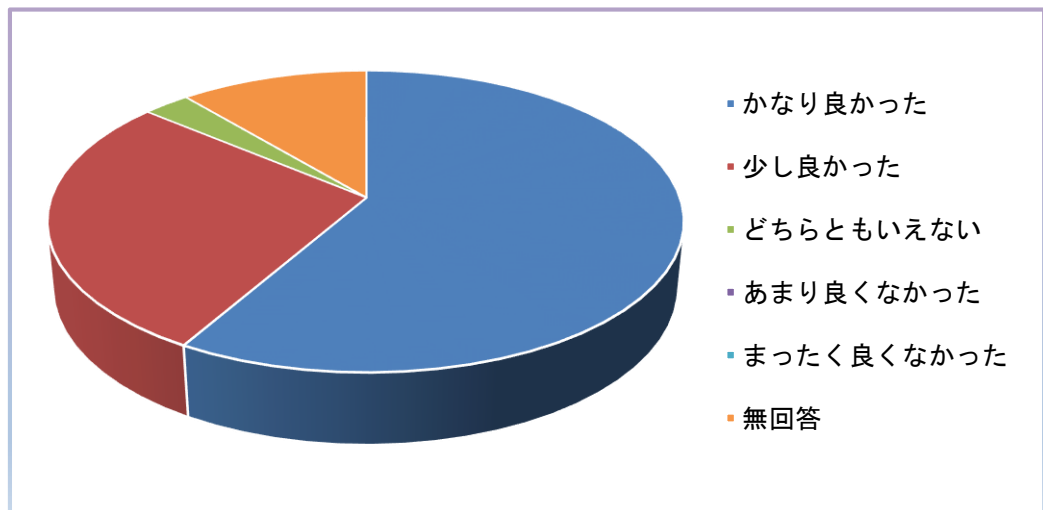
3. 感染対策について理解が深まりましたか？



4. あなたのリウマチ治療の参考になりましたか？



5. リウマチ教室に参加されて良かったですか？



6. 次回もリウマチ教室に参加したいと思いますか？

