添付文書不要

福島市保健所　健康推進課　地域保健第一係　宛て

e-mail ： kenkou@mail.city.fukushima.fukushima.jp ＦＡＸ：０２４－５２５－５７０１

令和５年度特定給食施設講習会アンケート

この度は、特定給食施設講習会へご参加いただき、誠にありがとうございました。

お手数ですが、今後の講習会の参考にさせていただくため、下記のアンケートにご協力をお願いします。

1 今回の研修を受講してみていかがでしたか。（該当するものに〇をつけてください。）

①非常に有意義だった　➁有意義だった　③まあまあ　③あまり良くなかった　④悪かった

２　研修で学んだことは、今後の業務に活用できそうですか。（該当するものに〇をつけてください。）

①非常にそう思う　➁ややそう思う　③どちらでもない　④あまりそう思わない　⑤そう思わない

３　研修会実施方法の希望について教えてください。（該当するものに〇をつけ、その理由を記入してください。）

　　①集合　　②オンライン　　③ハイブリッド　　④書面開催（ホームページへの資料掲載）

４　今後の講習会で、知りたいテーマ・題材などご要望があれば、お聞かせください。

ご協力ありがとうございました。