【提出期限】**令和７年８月８日(金)**

【提出方法】FAX:**028-627-9244** 又は　メール:**u19070500@city.utsunomiya.tochigi.jp**

**令和７年度　給食業務従事者研修会　【事後】アンケート**

別紙２

この度は，ご視聴いただきましてありがとうございました。皆さまの率直なご意見・ご感想をお聞かせください

|  |  |
| --- | --- |
| **施設区分** | 学校・病院・介護老人保健施設・老人福祉施設・児童福祉施設・社会福祉施設事業所・寄宿舎・矯正施設・自衛隊・一般給食センター・その他 |
| **回答者** | 【職種】（該当する職種に○をつけてください。）　施設管理者/管理栄養士/栄養士/調理師/調理員/その他 |
| **１：研修会の内容(給食施設の衛生管理について)は参考になりましたか。**①とても参考になった　　　　②参考になった　　　　③参考にならなった(理由) |
| **２：健康増進課からの情報提供について参考になりましたか。**①とても参考になった　　　　②参考になった　　　　③参考にならなった (理由) |
| **３：その他ご意見やご要望**　(今後，研修会で取り上げてほしい内容や知りたい他施設の取り組み等お聞かせください) |

ご協力ありがとうございました