

**提出期限 令和7年3月7日（金）**

【送付先】〒321-0974 宇都宮市竹林町 9 7 2

宇都宮市保健所 健康増進課あて 担当：枝

**FAX 028-627-9244**

## 令和6年度 食育指導者研修会 アンケート

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。

|         |                                                                                                                                                                                         |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 参 加 者   | <p><u>該当する職種に○をつけてください。</u></p> <p>管理栄養士      栄養士      調理師（員）      食生活改善推進員<br/>         宮っこ食育応援団登録団体      その他（                                  ）</p>                                  |
| 施 設 区 分 | <p><u>給食施設に勤務されている方は、該当する施設区分に○をつけてください。</u></p> <p>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<br/>         事業所・寄宿舍・矯正施設・自衛隊・一般給食センター<br/>         その他（                                  ）</p> |

- 1 研修会の内容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 参考にならなかった  
 (理由)

- 2 本日学んだ研修内容は、日頃の食育推進活動や栄養管理の中で活用できるものですか。

- ① 活用できる      ② 一部活用できる      ③ 活用できない  
④ 活用できるかわからない    ⑤ その他（ ）

- ### 3 その他のご意見やご要望

今後、研修会で取り上げて欲しい内容などをお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。