

(公財) 長崎県学校給食会 業務課あて [FAX : 0957-43-4618]

○アンケート ※事業終了後、アンケートの返送に御協力ください。

学校・センター名 \_\_\_\_\_ 送信者 \_\_\_\_\_

研修会等名 \_\_\_\_\_ 実施日 \_\_\_\_\_

※番号に○をつけてください。

- 1 副食用物資支援事業について
  - ① 利用しやすい
  - ② そうは思わなかった
  
- 2 副食用物資支援事業の利用の仕方について
  - ① 使ったことのない物資を積極的に使ってみたい
  - ② 普段から使い慣れている物資を中心に使いたい
  - ③ その他 ( )
  
- 3 当給食会の物資を使った参加者の反応について
  - ① とても良い
  - ② あまり反応がない
  - ③ あまり良くない
  
- 4 参加者の反応が良かった物資について教えてください。

物資名 :
参加者の反応 :

- 5 当給食会物資を使ってみてのご意見をお聞かせください。

--

資質向上のため、今後の参考にさせていただきます。  
御協力ありがとうございました。