

【送付先】

宮城県気仙沼保健所 成人・高齢班 担当：白崎

ファクシミリ：0226(24)4901/E-mail：kshwfz-sk@pref.miyagi.lg.jp

令和4年度 第2回研修会アンケート

本日はご出席いただきありがとうございます。今後の栄養士の活動を進めていくため、皆さまのご意見が伺えれば幸いです。以下の内容について、ご協力をお願いします。

該当する欄□にひとつ☑を入れてください。自由記述欄はお書きください。

問1 今日の研修をどのようにお感じになったかおたずねします。

<input type="checkbox"/> 非常に良かった	<input type="checkbox"/> よかった	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> あまり良くなかった	<input type="checkbox"/> 非常に良くなかった
----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	------------------------------------

問2 研修「スポーツ栄養の学びと実践」は理解できましたか。

<input type="checkbox"/> 非常に理解できた	<input type="checkbox"/> 理解できた	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> あまり理解できなかった	<input type="checkbox"/> 非常に理解できなかった
-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

理解できなかった場合：理由（ ）

問3 研修「スポーツ栄養の学びと実践」は今後の業務や自主活動に活用できそうですか。

<input type="checkbox"/> 大いに活用できる	<input type="checkbox"/> 活用できる	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> あまり活用できない	<input type="checkbox"/> 全く活用できない
-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

活用できない場合：理由（ ）

問4 本日の研修のご感想や、内容について、ご質問などがありましたら、お書きください。

--

問5 次回は、どのような内容を希望されますか?具体的にお書きください。

(例示をしても可。「講演会」「実演講習会」「料理教室」など)

--

問6 そのほか、どのようなことでも良いので、本日の感想をご記入ください。

--