|  |
| --- |
| **【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した。今後の栄養士会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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □非常によかった | □よかった | □普通 | □あまり良くなかった | □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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □非常に理解できた | □理解できた | □普通 | □あまり理解できなかった | □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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □大いに活用できる | □活用できる | □普通 | □あまり活用できない | □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。

|  |
| --- |
|  |

R5.1気仙沼管内栄養士会　　　　　　　　　　　　　　ご協力ありがとうございました。