

(様式第2号)

あて先 宮城県仙南保健所長 宛て (成人・高齢班扱い) FAX 0224-52-3678	件名 健康づくり普及啓発教材 利用アンケート	送信年月日 平成 年 月 日
---	------------------------------	-------------------

借用者 所 属 _____
借用者氏名 _____

1	教材の使用 期間	平成 年 月 日 ~ 月 日
2	教材の活用 方法につい て	<input type="checkbox"/> 教材の展示のみ行った(場所: _____) <input type="checkbox"/> 教材を使って授業や指導を行った <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px dotted black; height: 100px; width: 100%;"></div>
3	対象者及び 利用人数	対象者: 人 数:
4	対象者の反 応等	
5	その他 (お気づきの点 や新しい教材の ご希望等ありま したら記入くだ さい)	

○教材返却と併せてご提出ください。

【問い合わせ先】 宮城県仙南保健所 成人・高齢班 TEL 0224-53-3120