

健康づくり教材利用アンケート

記入者氏名

電話番号

1 教材の状況について

- ☐ 教材返却時チェックリストを確認し、数量に不足がないか確認した
- ☐ 教材に破損や汚れがないか確認した
- ☐ 破損や不足があった(教材名と状況:)

2 教材借用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
(このうち 展示実施期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)

3 教材の活用方法

- ☐ 教材を展示した(場所:)
- ☐ 授業や講座等で使用した(内容:)
- ☐ その他()

4 対象者および人数

対象者:

人数:

5 対象者の反応

()

6 その他(お気づきの点や、こんな教材があったらいいなと思う希望がありましたらご記入ください)

()

こちらの報告書は、教材の返却時に併せてご提出願います。

【問合せ先】白石市健康推進課栄養指導係
TEL:0224-22-1362(内線:641・653)
FAX:0224-22-1320