

## 「元気うわじまサポートバンク」登録者アンケート

今回は大変お忙しいところ、食育活動にご協力いただきありがとうございました。今後の参考にさせていただきますので、下記のアンケートにご協力ください。

\*該当するところに○、もしくは内容をご記入ください。

\*複数回実施の場合は、まとめてご記入ください。

団体名・個人名 \_\_\_\_\_

1. 実施回数 \_\_\_\_\_ 回

2. 実施日及び場所

実施日	場 所	実施日	場 所

3. 活動内容

( \_\_\_\_\_ )

4. 活動を行い、いかがでしたか。

- ①大変良かった      ②良かった      ③まあまあ良かった      ④良くなかった  
 具体的にご記入ください。

( \_\_\_\_\_ )

5. 今後、この活動にご協力いただけますか？

- ①はい                      ②いいえ（その理由 \_\_\_\_\_）

6. サポートバンクについてのご意見や感想、食育活動に対するご意見などを自由にご記入ください。

( \_\_\_\_\_ )

7. 事務局ではサポーターを増やしたいと考えています。サポートバンクに登録いただける方をご存じですか。

- ①はい                      ②いいえ

ご協力ありがとうございました。

提出先	宇和島市役所保険健康課内	元気うわじまサポートバンク事務局
FAX	0895-24-1124	E-mail kenko@city.uwajima.lg.jp