**別紙様式２**

**（公社）長野県栄養士会宛**

**FAX 026-235-0632**

**食からパワーアップ！高校生のための食育出前講座アンケート**

**高校生のための食育出前講座の実施に関するご感想等をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **項　目** | **内　　　　　　容** |
| **学　校　名** |  |
| **実 施 日 時** | **令和　　年　　　月　　　　日　　　　　：　　～　　：** |
| **実 施 場 所** | **教室　　　　体育館　　　　集会室　　　　その他（　　　　　）** |
| **対象（学年等）** |  |
| **参 加 者 数** | **名** |
| **生徒の反応** |  |
| **講話の内容** | **良かった点****改善が望まれる点** |
| **その他お気付きの点をご記入ください。** |  |
| **記入者****職名　氏名** |  |

**ご協力ありがとうございました。**