年　　　月　　　日

一般社団法人和食文化国民会議　行

**任意　「だしで味わう和食の日」企画　実施後アンケート**

1. **都道府県、施設名、給食に関する情報を教えてください。**

都・道・府・県

市・区・町・村

学校・園　名

ご担当者（ご担当教科）

実施人数

（実施の際、特定の学年があれば）　　　　　　年生　　生徒数

米飯給食回数　　　　　　回／週

和食献立回数　　　　　　回／週

給食提供方式　　①自校方式　　②センター方式　　③その他

**２．今回の「だしで味わう和食の日」の企画についておたずねします。**

**・企画はいかがでしたか？**

①とてもよかった　　②よかった　　③どちらでもない　　④よくなかった

**・来年度の参加を希望しますか？**

1. 来年以降も参加したい　　②来年以降も参加を検討する　　③参加しない

**・今後選択したい参加方法は？**

①子ども用資料の配布

②子ども用ポスターの掲示（子供用資料の配布が困難な場合）

③「和食の日」ロゴ、イラスト等のデータを使用し、給食だより等に活用

**・ご意見・ご感想があればお聞かせください。**

**３．その他　和食文化国民会議の活動に期待すること、ご意見、ご要望等自由にお聞かせ下さい。**

**ご協力ありがとうございました。**

**FAX:　03-5817-4916または　Eﾒｰﾙ:　info@washokujapan.jp までお送りください。**