平成　　　年　　　月　　　日

一般社団法人和食文化国民会議　行

**「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、学校名、学校給食に関する情報を教えてください。**

　　　　　　　　　　　　　　　都・道・府・県　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市・区・町・村

　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者（ご担当教科）

実施クラス数　　　　　　　 （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

　　イ、来年以降も参加したい　　ロ、来年以降も参加を検討する　　ハ、参加しない

**・ご意見・ご感想があればお聞かせください。**

・**今回の企画をお知りになったきっかけを教えてください。**

　　例）県又は市教育委員会からの周知、学校栄養職員・栄養教諭研修会での紹介等

**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。**