

「福祉施設給食担当職員研修【第2回】」を受講するにあたり、アンケートに御記入の上、7月4日(金)までにFAXから提出をお願いします。

【提出宛先】

山口県社会福祉協議会 福祉研修部（福祉研修センター） 担当：田村  
FAX：083-987-0124



皆さんの施設での現状を知りたいと思いますので、以下の質問に御解答ください。

Q1 あなたの施設ではBCPは策定済ですか？

( はい ・ いいえ )

→ Q1で「はい」と回答された施設の方は御回答ください。

栄養×食に関する項目は、適切に含まれていますか？

( はい ・ いいえ )

→ Q1で「いいえ」と回答された施設の方は御回答ください。

今後、BCPを策定する予定はありますか？

( はい ・ いいえ ・ 策定中 )