～手洗い学習セット使用後のアンケート～

この度は、手洗い学習セットをご使用いただき、ありがとうございました。

よろしければ、以下のアンケートにご協力をお願いします。各設問について、ご自身の考えに当てはまる番号を　　　　にご記入いただき、下記までメールにてお送りください。

ご回答いただいた内容は、今後当課で実施する啓発活動の資料としてのみ利用させていただきます。

送付先：下関市立下関保健所　生活衛生課　食品衛生係

　　　　メールアドレス：hkseikat@city.shimonoseki.yamaguchi.jp

　　　　※件名に「手洗い学習セットのアンケート回答」と入力をお願いします。

1. ご回答いただくのはどなた様ですか。
	* 1. 保育園・幼稚園等の先生　　②保護者　　③その他　　　　　　　回答
2. お使いいただいたお子様のご年齢を教えてください。
	* 1. ０～３歳　　②４～６歳　　③７歳以上　　　　　　　　　　　　回答
3. 手洗いチャレンジシートの内容はお子様が理解できるものでしたか。
	* 1. 理解できた　②理解するのは難しかった　　　　　　　　　　　　回答
4. 手洗い学習セットの使用は、お子様が正しい手洗いを身に付けるのに効果的でしたか。
	* 1. 効果的であった　②特に効果はなかった　　　　　　　　　　　　回答
5. 手洗い学習セットの良かった点を教えてください（複数回答可）。　　　回答
	* 1. 特になし
		2. お子様の手洗い方法を見直すきっかけとなった
		3. 毎回スタンプを押す方法で、よりお子様の意識が高まった
		4. 賞状を渡すことで、お子様が達成感を感じることができた

問６）手洗い学習セットを使用した感想をお聞かせください。

ありがとうございました！！