『防煙教室資料』使用後のアンケートについて

＊恐れ入りますが、今後の防煙教室の啓発活動の参考とさせていただきたいので、アンケートに御協力をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| 参加人数対象年齢層 | 　　　　　　人（男性　　人、女性　　人）小学生　中学生　高校生　　一般（いずれかを○で囲んで下さい） |
| 実施場所 |  |
| 内容に　　ついての　感想 |  |
| その他　（意見・　要望等） |  |

送付先　　ＦＡＸ　０２４－５３４－４１０５

　　　　　メール　kenpoku.zoushin@pref.fukushima.lg.jp

　　　　　福島県県北保健福祉事務所　健康増進課　宛（添書不要）