

食品適正表示推進者講習会 アンケート（記載例）

受 講 日		令和〇〇年△△月××日		
事 業 所 名		県庁食品 熊本店		
事業所所在地		〒862-8570	熊本県 熊本市中央区水前寺 6－18－1	
業 種		製造業 ・ 輸入業 ・ 卸売業 ・ 小売業 ・ その他（ ）		
連絡先(TEL)		096-333-2290		
受 講 者	所属・職	営業部・課長	(ふりがな) 氏 名	(くまもと たろう) 熊本 太郎

※「食品適正表示推進者証」等は事業所所在地宛てに送付します。

講習資料を用いて学習いただいた上で、アンケートのご記入をお願いします。

(1) 学習前と比べて、食品表示方法について理解できましたか。

① よくできた 2. まあまあできた 3. あまりできなかった 4. 全然できなかった

(2) 各講習で学んだ点や今後対応が必要な点などを3項目まで具体的にご記入ください。

1. 食品表示法（品質事項） 2. 食品表示法（衛生事項）
3. 食品表示法（保健事項）、健康増進法 4. 景品表示法 5. 米トレサビリティ法

番号	学んだ点等
1	学習後に商品の表示を見直したところ、特定加工食品だった原材料のアレルギー表示が一部漏れていることが判明した。廃止されたことは知っていたが、その観点で確認することを失念していたため、点検項目の再確認ができた。
4	〇〇〇・・・・・。
5	×××・・・・・。

【提出方法】①～④のいずれかの方法でご提出ください。

- ① F A X : 096-382-7403 ②メール : anzensuishin@pref.kumamoto.lg.jp
③郵 送 : 〒862-8570 暮らしの安全推進課 食の安全・食品表示対策班
（↑この郵便番号を記載すると、宛先住所の記載は不要です。）
④Web 申請（ロゴフォーム） : <https://logoform.jp/form/x4b6/908186>
- 

