

食品加工機器操作セミナー内容に関するアンケート

1 セミナー等開催日時について（希望の日程の番号を記入）

- 平日の 1 午前 2 午後 3 全日
 土曜日の 4 午前 5 午後 6 全日
 日曜日の 7 午前 8 午後 9 全日

2 利用してみたい。または、説明を聞いてみたい機械・設備について（番号を記入）

作業工程	機械・設備（最大10以内を記入してください）
細断	1 野菜細断機, 2 ダイサー
搾汁	3 チョッパーパルパーフィニッシャー
加熱調理	4 小型加圧真空蒸気釜, 5 真空フライヤー, 6 スチームコンベクションオーブン, 7 過熱水蒸気処理装置, 8 アクアガス処理装置
乾燥	9 熱風乾燥機, 10 真空凍結乾燥機（フリーズドライ）, 11 低温乾燥機
冷凍	12 急速冷凍機, 13 超低温冷凍庫
粉碎	14 カッターミル, 15 旋回気流式微粉碎機, 16 多機能ミル
製造	17 包餡機, 18 煎餅焼き機, 19 小型押出式形成機
殺菌	20 高温高压殺菌機（レトルト殺菌機）
包装	21 小型充填機, 22 真空包装機
検査	23 金属検出機, 24 X線異物検出装置
その他	25 上記以外の機械・設備についてご記入ください

3 座学・実習について（受けた講義内容の番号を記入）

- 座学（1 機械の特長・操作について 2 その他（ ））
 実習（3 使い方を習得したい 4 デモ等による説明のみでもいい
 5 その他（ ））

4 対応（いずれかの番号を記入）

- 1 メーカーに説明してもらいたい（カタログ、価格見積もり等）
 2 センター職員だけでもいい

5 その他

機器操作セミナー等に関するご意見・要望等をお書きください

回答欄

- 1 第1希望（ ）第2希望（ ）第3希望（ ）番号を記入
 2 （ ）1～25の番号を記入（25は機械・設備名を記入）
 3 （ 1, 2（ ）, 3, 4, 5（ ））○または記入
 4 （ 1, 2 ）いずれかに○
 5 （ ）任意で記入