

## 花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號  
承辦人：張韶容  
電話：03-8462860#353  
傳真：03-8462790  
電子郵件：shaojung@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣光復鄉大興國民小學

發文日期：中華民國112年10月2日

發文字號：府教體字第1120199847號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：112學年度學校午餐滿意度調查表QRcode (376550000A\_1120199847\_ATTACH1.pdf)

主旨：為辦理本縣112學年度學校午餐國小3年級至國中9年級學生滿意度調查，請轉知並協助學生於112年10月6日(星期五)下午5時前完成填答，請查照。

說明：

一、為瞭解學生對學校午餐餐食喜好及用餐意見，希冀透過本次調查學生意見回饋，彈性修正及改善供餐內容。

二、填表對象：就讀本縣縣立國中、國小及國立東華大學附設實驗國民小學，國小3年級至國中9年級學生。

三、填表說明：請學校務必將滿意度調查表連結提供學生，由學生以自己的 Google 帳號登入填答問卷(係屬不記名方式填報且不會留存學生帳號/若無帳號請老師或家長協助申請)，每人限填答一次不重複填答。

四、填答時間：即日起至112年10月6日下午5時止。

五、檢附連結網址：<https://forms.gle/HEDuFvpSKeZru5bw6>及連結QRcode如附件。

正本：本縣各公立國民中-小學、國立東華大學附設實驗國民小學

112/10/03



副本：電 2023/10/02 文  
交 換 章

裝

訂

線



61