

「牛乳の風味体験プログラム」感想シート

A～Cのサンプルを口に含んで、どのような匂い、味を感じたか、その感想をA～Cの空欄に自由に記入してください。

【記入例】

A	○○のような、匂いがした。
---	---------------

サンプル番号

サンプルの味や匂いなどの感想

A	
B	
C	

体験日	氏名
年 月 日	