

【事後アンケートご提出のお願い】

アンケートは、実施後から 1 週間を目途に 当日担当者 または 保健センターまで、FAX またはメールでご提出ください。

出前健康講座 実施後アンケート

令和 年 月 日

団体などの名称【

1 実施テーマ ※○をしてください

- ①からだを知ろう！ ②からだをみえる化
③仕事の合間にできる運動 ④歯周病は大丈夫？
⑤体が喜ぶかしこい食べ方 ⑥働く人のこころの健康

2 測定機器

体組成計使用 有 ・ 無 姿勢計測器の使用 有 ・ 無

3 開催日時

月 日() 時 分～ 時 分
(時間 分間)

4 開催会場

①社内 ②安全大会等会場() ③その他()

5 参加人数

人

6 参加者の構成

性別 男性 人 女性 人

年齢	10代	人	20代	人	30代	人	40代	人
	50代	人	60代	人	70代以上	人		

■当てはまるものに○をしてください。

Q1 どちらでこの健康講座を知りましたか？（複数回答可）

- ① チラシ : 回答した方→ どこでチラシを入手しましたか()
 ② HP
 ③ 家族・知人・同僚 等
 ④ 労働基準監督署
 ⑤ その他()

Q2 講座を利用したことはありますか？

(以前に利用されたことがある場合は、全利用回数でお答えください)

- ① 初めて ② 2回目 ③ 3回以上 (回目)

Q3 講座のテーマを選択した理由を教えてください。(複数回答可)

- ①気になる内容だった
- ②健康診断等で必要に感じたため
- ③以前、受講して内容が良かった
- ④その他(理由:)

Q4 内容についてはいかがでしたか?

満足 やや満足 どちらとも言えない やや不満 不満

Q5 【Q4】に関する理由をお聞かせください。

Q6 その他、ご意見・ご要望があればご自由にお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。



≪提出先≫

飯田市役所 保健課 保健指導係

〒395-8501 飯田市大久保町 2534 飯田市役所(保健センター内)

FAX 0265-22-4884

Mail hoken@city.iida.nagano.jp