**【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**