

【事後アンケートご提出のお願い】

実施後から1週間を目途に 当日担当者 または 健康づくり推進室まで、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

団体等の名称【 _____ 】

1 実施テーマ ※○をしてください

- ① からだを知ろう！
- ② からだが見える化！
- ③ 仕事の合間にできる運動
- ④ よく噛んで仕事の効率UP！
- ⑤ 体が喜ぶかしこい食べ方
- ⑥ 働く人のこころの健康

2 開催日時 _____ 月 _____ 日(_____) _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分
(_____ 時間 _____ 分間)

3 開催会場 ①社内 ②その他(_____)

4 参加人数 _____ 人

5 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 市ホームページ
- ③ 家族・知人・同僚 等
- ④ その他(_____)

裏面あり

Q2 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: _____)

Q3 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

Q4 【Q3】に関する理由をお聞かせください。

Q5 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 健康づくり推進室 保健指導係

〒395-8501 飯田市大久保町 2534 飯田市役所

FAX 0265-22-4884

Mail kenkou@city.iida.nagano.jp