

ふくしま健民カード申請用紙

平成 年 月 日 ()

No.

種類 ノーマル、シルバー、ゴールド、プラチナ、ダイヤモンド
(いずれかに○)

| | | | | | |
|------|--|----|-----|----|--|
| 氏名 | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| 電話番号 | | 性別 | 男・女 | 年齢 | |

※ご記入いただいた個人情報は、ふくしま健民カード関連事業のみに使用します。

同意します 同意しません

同意のない場合、ふくしま健民カードを発行できない場合がありますのでご了承ください。

アンケートへのご協力をお願い致します。 _____

- 参加の決め手となった情報源は何ですか。
(①ホームページ、②ポスター、③テレビ、④新聞、⑤チラシ、⑥広報誌、⑦ふくらボ！、
⑧クチコミ、⑨インターネット、⑩パンフレット、⑪その他 < >)
- 特定健診やがん検診等を受けていますか。
(①毎年受けている、②時々受けている、③受けていない)
- 本事業への参加前、健康づくりをどのくらいの頻度で行っていましたか。
(①ほぼ毎日、②週2～3回、③週1回、④月2～3回、⑤月1回、⑥2～3カ月に1回、
⑦ほとんど行っていない、⑧まったく行っていない、⑨その他 < >)
- 健康づくりとはどのような内容ですか(当てはまることすべてに○)
(①食生活に関すること、②運動に関すること、③地域活動等に関すること、
④その他 < >)
- 本事業に参加して、健康づくりに取り組む機会は増えましたか。
(①とても増えた、②やや増えた、③変わらない、④やや減った、⑤減った)
- 【5で「①とても増えた」「②やや増えた」と答えた方】どのくらいの頻度で行いましたか。
(①ほぼ毎日、②週2～3回、③週1回、④月2～3回、⑤月1回、⑥2～3カ月に1回、
⑦その他 < >)
- 本事業に参加して、今後健康づくりを継続できそうですか。その理由もご記入ください。
(①継続したい、②継続は難しい、③その他 < >)
理由 < >
- 本事業について、ご意見やご感想がありましたらご記入ください。
()

※ありがとうございました。