ＷＥＢ健保ウォーク（中部地区）にご参加された皆さまへのアンケート

記号	番号	事業所名	氏名	年齢	参加日

下記の質問事項の回答に〇を付けてお答えください。なお、項目６の回答は必須といたします。

１.今回のイベントは、何で知りましたか

ｱ.事業所内の回覧　ｲ.ホームページ　ｳ.家族あての案内　ｴ.その他（　　）

２.推奨コースの距離設定は、いかがでしたか

ｱ. 短い　ｲ. やや短い　ｳ. 適切　ｴ. やや長い　ｵ. 長い

３.推奨コース内容は、いかがでしたか

ｱ. とても良かった　ｲ. 良かった　ｳ. 普通　ｴ. やや不満　ｵ. 不満

４. 上記３にア又はイで回答された方は、どのポイントが良かったですか。

ｱ. 木曽川周辺　ｲ. 犬山神社周辺　ｳ. 犬山城下町（犬山本町通り）　ｴ. その他（　　）

５. 上記３にエ又はオで回答された方は、どのようなところを不満に感じましたか。

６.ウォーキングコースにあった２つの確認ポイントについて

①犬山橋（道路橋・各務原市側）の欄干には、平成〇〇年三月竣工と書かれていますか。

②犬山神社の鳥居横の石の柱には、〇百年記念と書かれていましたか。

①犬山橋の欄干　（　　）
②犬山神社　（　　）

７.今後の健保ウォークを開催してほしい場所など、ご意見ご感想をお書きください。

８.完歩賞発送先住所　※完歩賞：クオカード（1,000 円分）

自宅・勤務先 〒

提出先：〒101－8325　東京都千代田区神田駿河台２－１　管工業健康保険組合健康推進課

FAX 番号　03－3291－4435　　E-mail：suishin@kankenpo.or.jp

収集させていただいた個人情報は、法令に定める場合を除き、目的の範囲でのみ使用させていただきます。

◎健康づくり応援事業に登録されている方は、提出後にマイヘルスウェブのイベント記録から１００Ｐ獲得してください。