ＷＥＢ健保ウォーク（関西地区）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○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．噴水広場～太陽の森周辺 ｲ．大阪城周辺 ｳ．大手門（千貫櫓・多聞櫓） 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３つの確認ポイントについて

①の説明看板には明治○年に設置されたと説明されていましたか。

　 ②のの説明看板には、「肥後石」は畳約○畳敷と説明されていましたか。

③の説明看板には、明治維新後に大阪城を管轄した○軍によって設置されたと

説明されていましたか。

|  |
| --- |
| ①大阪砲兵工廠跡　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ②京橋口桝形の巨石　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ③城南射撃場跡　　　　　　（　　　　　　　　　 　　　　　　　　） |

７. 今回コースのご意見ご感想や今後の開催してほしい場所などをお書きください。

|  |
| --- |
|  |

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サービス推進課  　　　　FAX番号　03－3291－4430　　　E-mail：service＠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。