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．長建寺～月桂冠大倉記念館周辺 ｲ．周辺 ｳ．寺田屋周辺 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長建寺の赤い塀の上にある伏見中書島の説明看板には、東海道五十三次、宿場は○○○と　書かれていましたか。

　 ②表門の手前の石垣沿いにある黒田節の説明看板には、酒は飲め飲め飲むならば、○○○○のこの槍を～と書かれていましたか。

③寺田屋の建物の右側にある、寺田屋騒動址の説明看板には、文久二年（一九六二）○月と

書かれていましたか。

|  |
| --- |
| ①長建寺　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ②黒田節　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ③寺田屋騒動址　　　　　　（　　　　　　　　　 　　　　　　　　） |

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 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。