ＷＥＢ健保ウォーク（九州地区）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．菰川遊歩道 ｲ．シーサイドももち浜海浜公園　 ｳ．サザエさん通り 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３つの確認ポイントについて

①せせらぎがっぱの説明看板には、この３匹の親子の河童は、昭和○○年に道路（黒門川通り）

を整備するときに設置されたと説明されていましたか。

　 ②磯野広場にある説明看板には、「長谷川町子さん生誕○年記念」と書かれていましたか。

|  |
| --- |
| ①せせらぎがっぱ　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ②磯野広場　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ） |

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。