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．大濠公園 ｲ．鶴舞公園　 ｳ．福岡市鮮魚市場（市場会館） 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.コースにあった３つの確認ポイントについて○○に入る文字を回答してください。

①大濠公園 中の島には４つの橋が架かっていますが、大濠公園駅側からみて、２つ目の橋の

名前は？「○月橋」

　 ②平和台球場記念モニュメントの建立は何年３月３日でしたか。「○○○○年３月３日」

　 ③親不孝通り沿いにある、お寺の名前は？「少○寺」

|  |
| --- |
| ①大濠公園 中の島の橋　　　　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）②平和台球場記念モニュメント　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③親不孝通り　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

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。