

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。