

# 神河町健康づくりポイント事業 景品交換用紙

健康づくりポイントの景品交換のため、下記に必要事項を記入し、アンケートにご協力ください。

|           |        |   |
|-----------|--------|---|
| 交 換 日     | 年 月 日  |   |
| 氏 名       |        |   |
| 年 齢 ・ 性 別 | 歳      | 男性 ・ 女性   |
| 住所または勤務先  |        |   |
| 電 話 番 号   |        |   |
| ポ イ ン ト 数 | 20ポイント | 40ポイント  |
| 景 品 の 希 望 | ゴミ袋 1袋 | <input type="checkbox"/> 寄附(子ども支援)<br><input type="checkbox"/> ゴミ袋 2袋<br><input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 商品券( ) |

### \*\*\*健康づくりポイント事業に関するアンケート\*\*\*

|   |   |
|---|---|
| 1 | 健康ポイント事業に参加した理由は何ですか。(複数回答可)<br><input type="checkbox"/> 健康のため <input type="checkbox"/> 景品がもらえるから <input type="checkbox"/> 家族や知人に勧められた<br><input type="checkbox"/> 健診や教室などで勧められた <input type="checkbox"/> その他( )  |
| 2 | 健康ポイント事業により、どのような変化がありましたか。(複数回答可)<br><input type="checkbox"/> 健康づくりへの意識ややる気が高まった<br><input type="checkbox"/> 運動をする頻度が増えた<br><input type="checkbox"/> 食事の内容に気をつけるようになった<br><input type="checkbox"/> 血圧・体重・体脂肪などをチェックするようになった<br><input type="checkbox"/> 健診を受けるようになった<br><input type="checkbox"/> 外出や社会参加(教室等への参加)の機会が増えた<br><input type="checkbox"/> 人との交流が増えた<br><input type="checkbox"/> 体力・筋力がついた<br><input type="checkbox"/> 健診結果(体重・血圧・血糖・脂質など)が改善した<br><input type="checkbox"/> 楽しみや張り合いが増え、気持ちが前向きになった<br><input type="checkbox"/> よく眠れるようになった<br><input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 特に変わっていない |
| 3 | 来年も健康ポイント事業に参加したいですか。<br><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他( )   |
| 4 | ご意見・ご要望があれば、ご記入ください。  |