

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	☐ 寄附(子ども支援) ☐ ゴミ袋 2袋 ☐ その他() ☐ 商品券()

健康づくりポイント事業に関するアンケート

1	参加年数を教えてください。 ☐ 初めて ☐ 2年目以上
2	健康ポイント事業をきっかけに、自発的に健康づくりに取り組みましたか。 ☐ はい ☐ いいえ ☐ その他()
3	健康ポイント事業により、生活習慣に変化がありましたか。(複数回答可) ☐ 運動習慣がついた ☐ 食習慣が改善した ☐ 禁煙が達成できた ☐ 血圧・体重・体脂肪をチェックするようになった ☐ その他() ☐ 特に変わっていない
4	健康ポイント事業により、成果があったことはありましたか。(複数回答可) ☐ 体重が減った ☐ 体脂肪が減った ☐ 腹囲が減った ☐ 健診結果(血液検査などの数値)が改善した ☐ 血圧が下がった ☐ 1日の運動量(歩数など)が増えた ☐ その他() ☐ 特になかった
5	来年も健康ポイント事業に参加したいですか。 ☐ はい ☐ いいえ ☐ その他()
6	今後の健康ポイント事業がアプリになっても継続して取組みができますか。 ☐ はい ☐ いいえ ☐ その他()
7	ご自由にご記入ください。