

本巣市健康ポイント 応募用紙

必須ポイント[健(検)診を受診]を含む、合計10ポイント以上を貯め、この健康チャレンジシートを提出した人は、市の抽選会に応募ができ、ミナモ健康スポーツカードがもらえます。

☆下記のアンケートに回答し、必要事項を記入して提出してください

健康ポイント事業に関するアンケート

| | |
|----|--|
| Q1 | 参加年数を教えてください。 <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2年目 <input type="checkbox"/> 3年目 <input type="checkbox"/> 4年目以上 |
| Q2 | 健康ポイント事業により、健診(検診)を受診しようと思いましたか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 毎年受診している |
| Q3 | 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) <input type="checkbox"/> 運動習慣がついた <input type="checkbox"/> 食習慣が改善した <input type="checkbox"/> 禁煙が達成できた <input type="checkbox"/> 血圧・体重・体脂肪をチェックするようになった <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特に変わっていない |
| Q4 | 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) <input type="checkbox"/> 体重が減った <input type="checkbox"/> 体脂肪が減った <input type="checkbox"/> 腹囲が減った <input type="checkbox"/> 血圧が下がった <input type="checkbox"/> 健診結果(血液検査などの数値)が改善した <input type="checkbox"/> 1日の運動量(歩数など)が増えた <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特になかった |
| Q5 | 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。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他() |
| Q6 | 来年も健康ポイント事業に参加したいですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他() |
| Q7 | 健康づくりの取り組みをしてみて、自分の健康について「改善した！」などの変化があれば記入してください。(体重が〇キロ減った！毎日血圧を測るようになった！…など) ----- ----- |

ご記入いただいた個人情報は、健康ポイント事業以外の目的には使用しません。

氏名：

(年齢 歳) 男 ・ 女

住所： 岐阜県

(在勤の人は、上記にご自身の住所を、右には事業所名称を記入してください) →事業所名称：

電話番号： - -

☆本巣市健康ポイント抽選券☆ アプリ

住所： 〒

氏名：

電話番号： - -

