

() 年度 () 区

健康づくりひろげる講座 アンケート

このたびは、健康づくりひろげる講座にご参加いただき、ありがとうございました。
今後もこの講座をよりよいものにしていくために、みなさまのご意見をお聞かせください。

年齢 () 歳

1. 講座の内容について

それぞれのプログラムについて、5～0 のあてはまるところに○をつけ、ご意見・ご感想
をご記入ください。

	プログラム	よ か っ た	と と も	よ か っ た	ま あ ま あ	い え な い	ど ち ら と も	よ く な か っ た	あ ま り	な か っ た	よ く	い な い	受 講 し て	ご意見・ご感想 等
1		5		4		3		2		1		0		
2		5		4		3		2		1		0		
3		5		4		3		2		1		0		
4		5		4		3		2		1		0		
5		5		4		3		2		1		0		
6		5		4		3		2		1		0		
7		5		4		3		2		1		0		
8		5		4		3		2		1		0		

2. 健康づくり・介護予防に関する現在の活動について

1) 日常生活の中で、現在ご自身で取り組んでいることがあればご記入ください。

【裏面につづく】

2) 地域において、現在活動されていることがあれば、具体的な活動内容等をご記入ください。

- 組織・グループ名：
○ 活動内容：

3. 健康づくり・介護予防に関する今後の活動について

1) 日常生活の中で、今後ご自身で取り組んでみようと思うことをご記入ください。

2) 地域において、今後どのような活動をしていきたいですか。あてはまるものすべてに○をつけ、具体的な活動内容を記入してください。

() ① 元々所属している組織・グループ等（町内会や老人会等）で活動していきたい。

() ② 既存の区内の活動の場（老人クラブや地域ボランティア等）に参加して、活動していきたい。

() ③ 新たな組織やグループ等を立ち上げて活動していきたい。

() ④ 今のところ地域での活動は考えていない。

() ⑤ その他

4. 今後、健康づくり・介護予防に関するイベントおよびボランティアの募集などがありましたら、ご案内させていただいてもよろしいですか。

() 案内してもよい

()案内はいらない

↳ 差し支えなければ、氏名をご記入ください。（氏名： ）

5. その他、講座に取り入れてほしい内容や保健福祉センターへの要望など、お気づきの点がありましたら記入してください。

ご協力ありがとうございました。