

仁淀川町健康トライ月間 終了者アンケート（令和8年度）



お疲れ様でした。
チャレンジを終えた現在の心境をご記入ください。

- ① 今回のチャレンジで健康への関心が高まりましたか？
 - ・ そう思う ・ ややそう思う ・ どちらでもない
 - ・ あまりそう思わない ・ そう思わない
- ② 今回、チャレンジに取り組もうと思ったきっかけは何ですか？（複数回答可）
 - ・ 健康に関心があったから ・ 健康パスポートに興味があったから
 - ・ ヘルシーポイントを集めたかったから
 - ・ 地域流通商品券の抽選プレゼントがあったから
 - ・ その他（ ）
- ③ 「仁淀川町健康トライ月間」の取組はあなたにとってどうでしたか？
 - ・ 楽しかった ・ やや楽しかった ・ 適切だった
 - ・ ややきつかった ・ きつかった
- ④ 「仁淀川町健康トライ月間」があれば、もう一度参加したいですか？
また、どんな取り組みがあれば参加してみたいと思いますか？
 - ・ 参加したい ・ 参加しない
 - ・ 取り組みについて（ ）

記入日：令和 年 月 日

仁淀川町地域流通商品券の抽選に応募しますか？		は い ・ いいえ	
ふりがな 氏名			
住所（地区名）	高知県吾川郡仁淀川町（ ）		
生年月日・性別	昭和・平成 年 月 日（ ）歳 男 ・ 女		
電話番号	— —		
医療保険の種類	協会けんぽ・国民健康保険・その他（ ）		

これでアンケートは終了です。ありがとうございました。

