

ふくしま健民カード申請用紙

令和 年 月 日

種類 ノーマル ・ シルバー ・ ゴールド ・ プラチナ ・ ダイヤモンド
No. マスターシール () 枚目 (いずれかに○、マスターシールは何枚目か記載)

氏 名					
住 所					
電話番号		性別	男・女	年齢	

ご記入いただいた個人情報は、ふくしま健民カード関連事業のみに使用します。

同意します ☐ 同意しません ☐

※ご同意いただけない場合、ふくしま健民カードを発行できない場合があります。

◆ アンケートにご協力をお願いします

1. この事業に参加する決め手となった情報源は何ですか？（回答は一つ）

- ① 広報誌 ② ポスター ③ チラシ ④ 新聞 ⑤ くちコミ
⑥ 家族や知人から誘われて ⑦ その他 ()

2. 現在、どのような健康づくりを行っていますか？（複数回答可）

- ① 食生活 ② 運動 ③ 地域活動等 ④ その他 ()

3. 特定健診やがん検診等を受けていますか？（回答は一つ）

- ① 毎年受けている ② ときどき受けている ③ 受けていない

4. この事業に参加したことによって、どのような変化がありましたか？（複数回答可）

- ① 健康づくりに取り組む回数が増えた
② 健康に対する興味や関心が高まった
③ 積極的に外出するようになった
④ 健診（検診）を欠かさず受けるようになった
⑤ 健康状態が改善した
⑥ 変化はない
⑦ その他 ()

5. これからもこの事業に参加したいですか？ その理由もご記入ください。

- ① 参加したい ② 参加したくない ③ その他 ()
理由 ()

6. この事業について、ご意見やご感想がありましたらご記入ください。

()

ご協力ありがとうございました。