アンケート　ポイントカードと一緒に提出してください。

当てはまるところに○をつけてください。

©菊川市

【マイレージ参加回数】　① はじめて　② 2回目　③ 3回目　④ 4回目　⑤ 5回目　⑥ 6回以上

問1 健康マイレージをどのように手に入れましたか？（　）内も選んで○をしてください。

① 施設等でもらった
（ プラザけやき ・ 中央公民館 ・ 図書館 ・ 地区センター ・ スーパー ・ スポーツジム ）
② 人からもらった
（ 健康づくり推進委員【自治会　】 ・ 市の事業【事業名　】
スタンプ事業【事業名　】 ・ 食推 ・ 知人 ・ 家族 ）
③ どこで手に入れたかわからない
④ その他 （　）

問2 健康マイレージ事業に参加して、自分の健康づくりに関する意識の変化はありましたか？

① 変化があった → 問2-1へ　② どちらともいえない → 問2-2へ　③ 変化がなかった → 問2-2へ　④ わからない　⑤もともと意識は高い

問2-1 変化があった方はどのような変化がありましたか？

（　）

問2-2 どのようなきっかけがあると健康を意識するきっかけになると思いますか？

（　）

問3 健康マイレージが終わってからも健康づくりや運動を継続できそうですか？

① はい　② いいえ　③ わからない

問4 ポイントのため方はわかりやすかったですか？

① はい　② いいえ　③ どちらでもない

問5 健康マイレージの抽選が昨年度からその場での抽選となりましたが、抽選方法についての御意見を教えてください。

① その場抽選の方がいい　② 後日、抽選の方がいい　③ どちらでもいい

問6 健康マイレージに参加してみての感想を教えてください。

（　）

3

ポイントカード

※提出後担当課で切り取ります。

令和3年度 菊川市 健康マイレージ

氏名		性別	男 ・ 女	年齢	歳
住所	□□□-□□□□	●自治会名	（　）		
		●電話番号			

●ポイントをためる期間
令和3年4月18日(日)～令和4年1月22日(土)

●ポイント交換期間
令和3年7月1日(木)～令和4年2月4日(金)