

ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男性	
氏名					<input type="checkbox"/> 女性	
住所						
電話番号	-	-	生年月日	年	月	日
職業	<input type="checkbox"/> 会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 (1つにチェックを入れてください)					
	市整理橋	受付 年月日	令和	年	月	日
	受付場所 (該当に○)	健推	本庁	支所	配布	未配布
		吉尾	江見	小湊		

かもがわ健康ポイント



ポイントカード



健康の維持・改善 自分で立てた目標						
スタンプ		三日坊主にならない!!		5		いい!! その調子〜!
		10	たのしくなってきた〜			
15		あとちょっと!!		20		達成してもつづけよう!!

★アンケートにご回答ください。(該当するものにチェックをしてください)

- この事業をなにご知りになりましたか？
 広報かもがわ ポスター・ちらし 家族・知人・友人 職場 その他
- この事業に参加した理由は何ですか？
 健康のためになにかしようと思ったから
 検(健)診の結果がよくなかったから
 参加賞や抽選があるから
 家族・知人・友人に誘われたから
 その他 ()
- 昨年度も参加しましたか？ 参加した 参加していない
- 生活習慣を見直すきっかけになりましたか？ はい いいえ
- 今後も健康づくりの取り組みを続けますか？ はい いいえ

アンケートはこちらからも回答できます ▶



検(健)診結果(体重・BMI、検査値など)が改善した方にご記入ください。
 改善した項目[] 取組前[] 取組後[]