

大江町～健康マイレージ事業アンケート～



事業に参加して改善・継続に繋がりました

はい

アンケートをご記入ください

いいえ

問1 この事業を何でお知りになりましたか？

ホームページ SNS 広報 家族・友人・知人 チラシ その他

問2 この事業に参加した理由はなんですか？

健康づくりの一環として 家族や知人に勧められたから 記念品があるから

問3 この事業に昨年度も参加しましたか？

参加した 参加していない（今年初めて）

問4 日々の生活習慣を見直すきっかけになりましたか？

はい いいえ

問5 今後も健康づくりの取り組みを継続しますか？

はい いいえ

問6 参加前後で体重に変化はありましたか？

大きく減った（2kg以上） やや減った（2kg未満） あまり変わらない
 やや増えた（2kg未満） 大きく増えた（2kg以上）

問7 参加前後で日々の歩数に変化はありましたか？

変化はない 1000歩増えた 2000～3000歩程度増えた
 4000～5000歩程度増えた 6000歩以上増えた 減った

問8 改善や維持ができたものはなんですか？

運動習慣 食習慣 睡眠 健康意識 体重 血圧 歩数
 その他（ ） ない

ご意見・ご要望がありましたらご記入ください

ご提出ありがとうございます。応募いただいた方には
達成記念品を翌月又は翌々月（偶数月）例：6月提出→8月発送予定。年末に抽
選会を開催します当選の方には3月中にご連絡いたします。