

窓口市町村：

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

- 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 ()
- 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 ()
- 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
- 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 ()
- 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 ()
- この事業について、ご意見や感想がありましたらご記入ください。
()
- 今年度、はじめての申請ですか？
① はい ② いいえ

協力ありがとうございました。

市記入欄 (平・浜・勿・常・内・四・小・健)

市の特典 (配布済 配布未)