

(様式第2号)

## 健康づくり教材利用アンケート

事業所・団体名 \_\_\_\_\_

記入者職・氏名 \_\_\_\_\_

今後の参考としたいので、下記についてご回答願います。

1 教材使用期間 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

2 教材の活用方法等

方法	内容
<input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 授業や講座などで使用 <input type="checkbox"/> その他	事業名称 _____

3 対象者及び人数等

対象者	人数
<input type="checkbox"/> 学童期・思春期 <input type="checkbox"/> 青年期（18～39歳） <input type="checkbox"/> 壮年期（40～64歳） <input type="checkbox"/> 高齢期（65歳以上） <input type="checkbox"/> 特に限定しない <input type="checkbox"/> その他（	_____ 人

4 対象者の反応等

--

5 教材の改善点や新しい教材の御希望等（ご自由に記入してください）

--

※こちらのアンケートは、教材の返却時にチェックリストと併せてご提出願います。  
ご協力ありがとうございました。