

ラジオ体操用具給付申請書と一緒にご提出されますよう、ご協力お願いします。

## ラジオ体操に関するアンケート

団体名 \_\_\_\_\_

問1. ラジオ体操による効果で期待していることについて、お尋ねします。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 身体機能の向上
2. 毎日が活力にあふれている
3. 健康になること
4. 仲間づくり
5. 特にない
6. その他( )

問2. 久留米市では、ラジオ体操を市民へ普及するための事業を検討しております。つきましては、次にあげる事業について、ご活用(参加)されたいものがあれば、そのすべてに○をつけてください。

1. 団体へ活動啓発のぼりの配布
2. ラジオ体操講師の派遣
3. ラジオ体操のCDの配布
4. CDラジカセの配布
5. ラジオ体操イベントへの参加
6. ラジオ体操指導員資格認定のための講習会への参加(NPO法人ラジオ体操連盟が認定する資格)
7. その他( )

問3-1. 市民の方からお問い合わせがありましたら、ご紹介させていただいても宜しいでしょうか。

1. 紹介して良い (問3-2へ)
2. 紹介しないで欲しい

問3-2. お問い合わせいただいた市民の方へ紹介して良い連絡先をご記載ください。

※この情報は公開しません。久留米市保健所健康推進課を通して、紹介させていただきます。

氏名:

電話番号等:

問4. ラジオ体操など健康づくりに関するご案内を希望しますか。

1. 希望する
2. 希望しない

ご協力、大変ありがとうございました。

