**FAX　（0852）21－2770（送信票不要）**

松江保健所　健康増進課　あて

アンケートにご協力ください

動画視聴ありがとうございました。今後の研修会等の参考に致しますので、視聴後の簡単なアンケートに

ご協力ください。下記項目を記入の上、FAXいただきますよう、お願い致します。

事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　業種 （　　　　　　　　　　　）

住所　　（　松江市　・　安来市　・　その他　）　　従業員数（　　　　　　　　 名）

担当者　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 連絡先 （　　　　　　　　　　　）

**（１）動画の内容はいかがでしたか。**

① 理解できた　　② まあ理解できた　　　③ あまり理解できなかった　　④ 全く理解できなかった

**（２）内容を今後の貴事業所での健康管理や健康づくり活動に活かすことができますか。**

　① 活かせる 　　② 少し活かせる 　　　　③ あまり活かせない　　 　④ 全く活かせない

　(感想)

**（３）動画を視聴された方について教えてください。（複数回答可）**

・事業主　　　　　　　・安全衛生管理者(衛生管理者)　　　・安全衛生推進者（衛生推進者）

・健康づくり担当者　　・保健師　　　・その他の従業員　　・その他（　　　　　　　　　　　　　）

**（４）今後、事業所の健康づくりについて、どのような内容を学びたいと思いますか。**

（自由記載）

**（５）その他、ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。**

（自由記載）

ご協力ありがとうございました。