

ヘルスアップチャレンジ振り返りシート

2ヶ月間のチャレンジ後ご記入ください。(チャレンジ未達成の場合でも可)
ご記入後、参加申し込みした事業所へご提出ください。

お名前

住 所

班

電話番号

チャレンジされて健康習慣は変わりましたか？

1. 変わった 2. 同じ 3. 悪くなった

今年、健康診断を受けましたか？

1. はい 2. いいえ

運営、コースその他についてのご意見・ご感想など自由にお書きください

健康チェックも受けましょう！



和歌山中央医療生協

和歌山中央医療生活協同組合
〒640-8390 和歌山市有本 138-14
TEL (073) 474-5121 FAX (073) 471-7767

切り取り線

切り取り線