

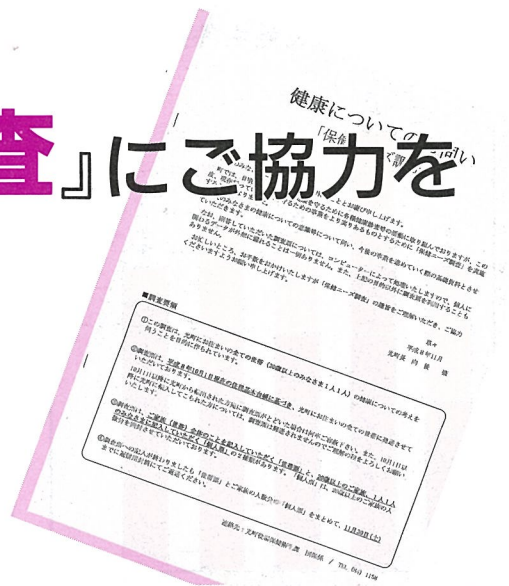
健康についての

『保健ニーズ調査』にご協力を

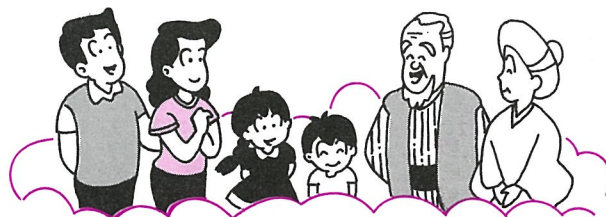
町では、町民のみなさんの健康を守るために各種健康診査等の活動に取り組んでいますが、現在行っている保健事業を、より実りあるものとするために「保健ニーズ調査」を実施することになりました。

町民のみなさんの健康についての意識等について伺い、今後の事業を進めていく際の基礎資料とさせていただきます。調査票は、11月中旬に各世帯へ郵送いたしますので、「保健ニーズ調査」の趣旨をご理解いただき、ご協力ください。

なお、みなさんに回答していただいた調査票については、コンピューターによって処理しますので、個人に関わるデータが外部に漏れることは一切ありません。また、上記以外に調査票を利用することはありません。



◆ 調査要領



1. この調査は、光町にお住まいの全ての世帯（20歳以上のみなさん1人ひとり）の健康についての考えを伺うことを目的に行います。
2. 調査票は、ご家族（世帯）全体のことを記入していただく「世帯票」と、20歳以上のご家族1人ひとりのみなさんに記入していただく「個人票」との2種類があります。
 「個人票」は、20歳以上のご家族の人数分を同封します。
3. 調査票への記入が終わりましたら「世帯員」と人数分の「個人票」を併せて、11月30日(土)までに返信用封筒にてご返送ください。