【別添】「アンケート調査票」

＜記載上の注意＞

※ 回答は集計の都合上、数字（1～3）で回答をお願いします。

※ 何かご意見をいただける場合は各項目の［その他（記述欄）］にご記入お願いいたいします。

※ 本紙を印刷して記入し、FAXでのご回答も可能です。

FAX　06－6941－4815　　担当：保健体育課　長束（なつか）宛

※ 提出期日：　5月31日（木）

＜回答者に関する事項＞

学　校　番　号	
学　校　名	
担　当　者　職　・　氏　名	

＜アンケート事項＞

①熱中症ポスターは活用していますか？　　【回答】 はい→1、いいえ→2

※【いいえ】と回答された方は、設問②からお答えください。

【はい】と回答された方は続けて以下の設問をお答えください。

［1］熱中症ポスターをどこに貼っていますか？　　【回答】 体育館入口→1、生徒用玄関付近→2、その他→3

［その他（記述欄）］
【その他】と答えた方は、
掲示場所をお書きください

［2］熱中症ポスターを貼る期間について　（1）いつからですか 【回答】 5月から→1、6月から→2、その他→3

［その他（記述欄）］
【その他】と答えた方は
開始月をお書きください

（2）何か月間ですか 【回答】　5ヶ月→1、4ヶ月→2、その他→3

［その他（記述欄）］
【その他】と答えた方は
期間をお書きください

［3］熱中症ポスターは1枚で適当ですか？　　【回答】 適当である→1、2枚以上必要（詳細下欄）→2

［その他（記述欄）］
【2枚以上必要】と答えた方は具体的に
希望枚数と活用方法をお書きください

※ ご希望通りの対応を約束するものではありません。

②熱中症の情報発信はされていますか？（放送・掛け声など含む）　【回答】 はい→1、いいえ→2

［その他（記述欄）］
【はい】と答えた方は、具体的に
情報発信内容をお書きください

③その他、熱中症の対策・準備はありますか？　　【回答】 はい→1、いいえ→2

［その他（記述欄）］
【はい】と答えた方は具体的にお書きください

④熱中症ポスターに関するご意見をお書き
ください。

■ポスターを掲示された様子を撮影した写真提供にご協力いただける場合は、アンケートと一緒に提出をお願いします。

（可能であれば生徒がポスターを見ている後ろ姿等入っているものをお願いします）