

NPO 法人日本ノルディックフィットネス協会会員アンケート

記入日 年 月 日

以下の設問について、該当する箇所には○印又は記入をお願いします

1 資格はお持ちですか

①JNFA メイト      ②AL      ③BI      ③AI      ④MI      ⑤その他

2 普段の NW 活動についてお伺いします。

月に ( ) 回くらい

3 サークルに加入していますか

①加入している      サークル名 ( )

②加入はしていない

4 BI 以上の人にお尋ねします。過去に講師の経験がありますか

①：あり      ②：なし

5 上記4で「あり」と答えた方はご依頼元をお教えてください。(複数回答可)

①都道府県      ②市町村      ③地域包括支援センター  
④社会福祉協議会      ⑤老人クラブ      ⑥保険組合  
⑦民間団体      ⑧その他 ( )

6 今後、講師依頼があった場合ご協力できますか。

①できる      ②できない      ③どちらともいえない

ご協力ありがとうございました。

お願い：アンケートにご協力をいただける方は、お名前等のご記入をお願いします。

お名前 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_