

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 _____