

アンケート調査票

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 組合員名 | | 担当者名 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

(記入要領)

- 選択する項目に左記のようなチェック記号を記入してください。
- その他を選択する場合は、希望する内容を記入してください。

1 講習会 組合2階会議室等で実施予定(平日18:15~19:30)

| | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 健康体操 | <input type="checkbox"/> エアロビクス |
| <input type="checkbox"/> ストレッチ | <input type="checkbox"/> 陶芸(市文化工芸村) |
| <input type="checkbox"/> ピラティス | <input type="checkbox"/> 親子木工教室 |
| <input type="checkbox"/> ヨガ | <input type="checkbox"/> ガーデニング |
| <input type="checkbox"/> 真向法体操 | <input type="checkbox"/> 茶道 |
| <input type="checkbox"/> マッサージ(足つぼ等) | <input type="checkbox"/> 生け花教室 |
| <input type="checkbox"/> 太極拳 | <input type="checkbox"/> 書道 |
| <input type="checkbox"/> フラダンス、ベリーダンス | <input type="checkbox"/> テーブルマナー(市内ホテル) |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

2 研修会

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> パソコン・インターネット | <input type="checkbox"/> 労務管理セミナー |
| <input type="checkbox"/> 健康関係セミナー | <input type="checkbox"/> 安全・防災対策 |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

3 イベント・レクリエーション

| | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ボーリング(毎年実施) | <input type="checkbox"/> ゴルフ |
| <input type="checkbox"/> 東開町組合団地内清掃作業(毎年実施) | |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

4 企業力強化視察・研修 H30年度 秋田県

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 外国(香港、台湾、中国、ベトナム、シンガポール、タイ) |
| ※ 希望先に○をつけてください。 |
| <input type="checkbox"/> 外国(その他) |
| <input type="checkbox"/> 国内(北海道、東北、関東、関西、中部、中国、九州) |

開催時期 (6月、7月、8月、9月、10月、11月) ○印をつけてください。

5 その他福利厚生事業及び教育情報事業について、ご意見をお願いします。

送付先のFAX番号 099-268-3113