

## 청소년 건강생활실천운동사업 만족도 조사

광진구보건소에서는 건강증진 서비스를 제공하고, 향후 더 좋은 서비스를 제공하고자 만족도 조사를 아래와 같이 실시하고자 합니다. 해당항목에 V표 해주십시오.

오늘 체육수업은 ?

• 학교명 \_\_\_\_\_ •생년월일 \_\_\_\_\_ •성 별( 남 여 )

1. 좋아요 ?	<input type="checkbox"/>				
		4	3	2	1
2. 재미있어요 ?	<input type="checkbox"/>				
		4	3	2	1
3. 신나요 ?	<input type="checkbox"/>				
		4	3	2	1
4. 배우기 쉬워요 ?	<input type="checkbox"/>				
		4	3	2	1
5. 잘할 수 있어요 ?	<input type="checkbox"/>				
		4	3	2	1
6. 기다려 줘요 ?	<input type="checkbox"/>				
		4	3	2	1

♣ 설문에 응해주셔서 감사합니다. ♣

## 성인 건강생활실천운동사업 만족도 조사

광진구보건소에서는 건강증진 서비스를 제공하고, 향후 더 좋은 서비스를 제공하고자 만족도 조사를 아래와 같이 실시하고자 합니다. 해당항목에 V표 해주십시오.

성별 남( ) , 여( ) 연령 만 세 참여 프로그램

- 참여하신 프로그램을 통해 제공받은 서비스는 국민건강증진을 위해 필요한 서비스라고 생각하십니까?  
①매우 필요하다( ) ②대체로 필요하다( ) ③대체로 필요하지 않다( ) ④전혀 필요하지 않다
- 운동 프로그램 참여 후 스스로 건강생활습관을 실천할 수 있게 되었습니까?  
①매우 그렇다( ) ②대체로 그렇다( ) ③대체로 그렇지 않다( ) ④전혀 그렇지 않다
- 참여한 운동프로그램을 통해 건강증진에 도움이 되었습니까?  
①매우 그렇다( ) ②대체로 그렇다( ) ③대체로 그렇지 않다( ) ④전혀 그렇지 않다
- 참여한 운동프로그램 전반에 대해 만족하십니까?  
①매우 만족한다( ) ②약간 만족한다( ) ③약간 불만족한다( ) ④매우 불만족( )
- 앞으로도 보건소에서 제공하는 건강증진프로그램에 계속 참여하실 의향이 있으십니까?  
①매우 그렇다( ) ②대체로 그렇다( ) ③대체로 그렇지 않다( ) ④전혀 그렇지 않다
- 참여했던 프로그램을 주위의 다른 분들에게 권유할 의향이 있으십니까?  
①매우 그렇다( ) ②대체로 그렇다( ) ③대체로 그렇지 않다( ) ④전혀 그렇지 않다
- 향후 추가되었으면 하는 프로그램이나, 기타 건의사항이 있으면 적어주세요.  
( )

♣ 설문에 응해주셔서 감사합니다. ♣