## 定期健康診断の受診とストレスチェックの実施に関するアンケート

11月末までに定期健康診断の受診とストレスチェックを実施し、本アンケートへの回 答をお願いいたします。アンケートは QR コードよりグーグルフォームからの返信も 可能です。◆PC の場合は下の URL からフォームへアクセスしてください。 教団ホ ームページ(奉仕局)からもダウンロードできます。実施の確認と、次年度以降の参 考とさせていただきます。



アンケート用 QR コード

上

以

	教区:	教会名:	<u>お名前:</u>	
1.	定期健康診断を受診 ① 受診した。 受記 ② 定期的に通院して ③ 受診していない。 ③の場合、その	诊月: <u>──月</u> ごおり健康診断相当の診察	を受けている。	]
2.	ストレスチェックを実施 ① 実施した。 実施 ② 実施していない。 ②の場合、その	超月: <u>月</u>		
3.	ストレスチェックを実施 ① あまり必要性を感 ② 年1回程度するの ③ その他 (	•		)
4.	① 今回のような相談	対応としてどのような対応を そ先の記載程度でよい。 のような相談先を設けては 要ない。		)
5.	奉仕局に対するご意	見・ご要望がありましたらネ	さ書きください。	
<b>\</b> ]	PC 用アンケート、グー	グルフォーム URL		
h	nttps://docs.google.com/form	s/d/e/1FAlpQLSf7O7Dm9LZ7le	OUCkvKp6MNr_uypv2R-ow0fQT-eSP	3CwZwcA/viewform

提出先: 〒189-0025 東京都東村山市廻田町 1-30-1 日本ホーリネス教団本部事務局(奉仕局) Fax: 042-392-2877 Mail: jhc-honbu@jhc.or.jp