**－ 公共運動施設に関する調査 －**

**調査用紙（本紙をご返信ください）**

**トレーニング室　プール　ウォーキングに適した公園　について回答をお願いいたします。**

市町村名　　　　　　　　　部署　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　回答者名

**1⃣　貴市町村に公共のトレーニング室、プール、ウォーキングに適した施設・公園はありますか。**

ア　はい　　　　　イ　いいえ

※どれか一つでもあれば　アはい　に〇をつけてください。

👇上記１の質問で　ア はい　と答えた方

**2⃣　貴市町村にある運動施設は、別紙１の通りですか。**

　ア　はい　　　　　イ　いいえ

**【違う場合】正しい情報の記入をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 間違っている箇所 | 正しい情報 |
|  |  |

**【追加がある場合】施設情報の記入をお願いします。**

※種類は当てはまるものに〇をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 種　類：トレーニング室・プール・ウォーキング  施設名：  住　所：  ℡　：  利用時間：  休館日： | 種　類：トレーニング室・プール・ウォーキング  施設名：  住　所：  ℡　：  利用時間：  休館日： |

**3⃣　事業団のホームページに貴市町村の施設の情報を掲載してもよいでしょうか。**

ア　掲載してもよい　　　イ　掲載不可　　　ウ　その他（　　　　　　　　　　）

👇上記３の質問で掲載してもよいと答えた方

**4⃣　当事業団のホームページに貴市町村ホームページ（施設指定管理者のホームページも含む）の施設情報ページのＵＲＬリンクを張ってもよろしいでしょうか。**

ア　よい　　　イ　不可　　　ウ　施設情報のページがない