



問8 問7で「2. いいえ」を選択した方のみお答えください。  
自宅で血圧を毎日測定していない/できない理由は何ですか。

(○はいくつでも)

- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| 1. 健診で異常がないから  | 4. 自宅以外の場所で測定しているから |
| 2. 必要性を感じないから  | 5. 特に理由はない          |
| 3. 血圧計が自宅にないから | 6. その他              |

問9 あなたはご自分の生活習慣の改善について、どのようにお考えですか。

(○は1つ)

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 改善は必要だが、今すぐ変えるつもりはない      |
| 2. 改善が必要だと思い、1か月以内に取り組みたいと思う |
| 3. 改善が必要だと思い、すでに取り組んでいる      |
| 4. 改善が必要だと思わない               |
| 5. 関心がない                     |

問10 次にあげる健康づくりに関する情報のうち、あなたが知りたいと思う情報はありますか。

(○はいくつでも)

- |                     |
|---------------------|
| 1. 食事や栄養の知識・工夫      |
| 2. 歯の健康             |
| 3. 禁煙の方法            |
| 4. 飲酒習慣が健康に及ぼす影響    |
| 5. 自身にあった運動の種類や方法   |
| 6. 質のよい睡眠を得るための工夫   |
| 7. 腰痛の予防方法          |
| 8. 転びにくい/骨折しにくい体づくり |
| 9. ヒートショックの予防方法     |
| 10. 更年期の症状との付き合い方   |
| 11. その他             |
| 12. 特に知りたいと思わない     |

問11 あなたは健康づくりに関する情報を主にどこから入手していますか。

(○はいくつでも)

- |                               |
|-------------------------------|
| 1. マスメディア (テレビ、ラジオ、新聞、書籍、雑誌等) |
| 2. ウェブメディア (情報検索サイト等)         |
| 3. ソーシャルメディア (SNS等)           |
| 4. 市(区)の広報誌、リーフレット            |
| 5. 市役所・区役所 (福祉保健センター)         |
| 6. 医療機関・薬局                    |
| 7. 所属先 (職場・学校等) からの発信         |
| 8. 家族・知人                      |
| 9. 市民利用施設 (地区センター・地域ケアプラザ等)   |
| 10. その他                       |
| 11. あてはまるものはない                |

問12 あなたはこれまでに、次の病気と診断されたことがありますか。

(各項目について、1つずつ○をつける)

	1. 診断されたことがある	2. 診断されたことがない
ア. がん	1	2
イ. 糖尿病	1	2
ウ. 脂質異常症	1	2
エ. 高血圧症	1	2
オ. 脳血管疾患 (脳出血、脳梗塞等)	1	2
カ. 心疾患 (狭心症、心筋梗塞等)	1	2
キ. 腰痛症	1	2
ク. 歯周病	1	2

問13 問12「イ. 糖尿病」で「1. 診断されたことがある」と選択した方のみお答えください。  
糖尿病の治療(定期的な検査、食事指導や運動指導等の生活習慣の改善指導を含む)  
を受けたことがありますか。

(○は1つ)

- |   |
|---|
| 1. 過去から現在に至るまで継続的に受けている<br>2. 過去に中断したことはあるが、現在は受けている<br>3. 過去に受けたことはあるが、現在は受けていない<br>4. これまで治療を受けたことはない |
|---|

問14 あなたは現在、腰痛症のために通院をしていますか。

(○は1つ)

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問15 あなたは過去1年間に骨折をしましたか。

(○は1つ)

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問16 あなたは過去1年間に医療機関で骨密度測定を受けましたか。

(○は1つ)

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問17 あなたは次の言葉を聞いたことがありますか。

※ 各項目について、1つずつ○をつける

	1. 言葉を聞いたことがあります、意味も知っている	2. 言葉は知っていたが、意味は知らない	3. 言葉も意味も知らない
ア. 健康寿命	1	2	3
イ. ロコモティブシンドローム	1	2	3
ウ. フレイル	1	2	3
エ. オーラルフレイル	1	2	3
オ. COPD (慢性閉塞性肺疾患)	1	2	3
カ. ヘモグロビンエーワンシー (HbA1c)	1	2	3

■ 食生活についてお伺いします。

問18 あなたは加工食品を購入するとき、栄養成分表示を参考にしていますか。

(○は1つ)

1. 参考にしている
2. 時々参考にしている
3. 今は参考にしていないが、今後は参考にしたい
4. 参考にするつもりはない
5. そのような表示は見たことがない

<栄養成分表示>



栄養成分表示 1食当たり	
エネルギー	702kcal
たんぱく質	18.5g
脂質	18.4g
炭水化物	115.6g
食塩相当量	3.3g
○○○○○	○g

問19 あなたが外食するときのメニュー選びで、最も重要視することは何ですか。

(○は1つ)

- |              |                 |
|--------------|-----------------|
| 1. おいしさ      | 6. エネルギー (カロリー) |
| 2. 栄養バランス    | 7. 食塩相当量 (塩分)   |
| 3. 量         | 8. その他          |
| 4. 価格        | 9. 重要視していることはない |
| 5. 料理が出てくる時間 |                 |

問20 あなたが弁当・総菜を買うとき、最も重要視することは何ですか。

(○は1つ)

- |           |                 |
|-----------|-----------------|
| 1. おいしさ   | 5. エネルギー (カロリー) |
| 2. 栄養バランス | 6. 食塩相当量 (塩分)   |
| 3. 量      | 7. その他          |
| 4. 価格     | 8. 重要視していることはない |

問21 あなたは、食品の安全性に関する知識(食品の表示の見方や食中毒菌について等)がありますか。

(○は1つ)

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. 知識がある         | 3. どちらかといえば知識がない |
| 2. どちらかといえば知識がある | 4. 知識がない         |

例えば、次のことを心がけている・知っている方は「知識がある」に当てはまります。

- ・食品を買うときや食べるときは「消費期限」「アレルギー」などの表示を確認する
- ・料理は長時間室温で放置せずに、すぐに食べるか冷蔵庫で保管する
- ・生や加熱不十分な肉は食べない
- ・食中毒予防のため、効果的な手洗いや調理器具の洗浄・消毒(熱湯や次亜塩素酸ナトリウム等)方法を知っている

問22 ここ1か月間の様子についておたずねします。あなたの1日の食事(間食を除く)の回数は何回ですか。

(○は1つ)

食事には、エネルギーのない食品(水・無糖の飲料・サプリメント等)のみを摂取した場合を含みません。

1. 1回以下	3. 3回
2. 2回	4. 4回以上

問23 ここ1か月間の様子についておたずねします。朝食を食べていますか。

(○は1つ)

食事には、エネルギーのない食品(水・無糖の飲料・サプリメント等)のみを摂取した場合は含みません。

1. 週6～7日食べる	3. 週2～3日食べる
2. 週4～5日食べる	4. ほとんど食べない

問24 ここ1か月間の様子についておたずねします。あなたは、主食、主菜、副菜の3つを組み合わせることで1日に2回以上あるのは週に何日ですか。

(○は1つ)

1. 毎日	5. 週に3日
2. 週に6日	6. 週に2日
3. 週に5日	7. 週に1日
4. 週に4日	8. ない

<主食・主菜・副菜の説明>

**主菜**  
肉、魚、卵、大豆・大豆製品を使ったメインの料理



**副菜**  
野菜、いも、きのこ、海藻類中心の料理

**主食**  
ごはん、パン、めん類等の料理

問25 ふだん、朝食や夕食を誰かと一緒に食べることは、週に何日ありますか。

※ 各項目について、1つずつ○をつける

	1. 週6～7日食べる	2. 週4～5日食べる	3. 週2～3日食べる	4. ほとんど食べない
ア. 朝食	1	2	3	4
イ. 夕食	1	2	3	4

問26 あなたは、ふだんの食事の時間が楽しいですか。

(○は1つ)

1. 非常に楽しい	3. あまり楽しくない
2. やや楽しい	4. 全く楽しくない

問27 あなたは、神奈川県産や横浜産などの地場産物を購入することに関心がありますか。

(○は1つ)

1. 関心があり、継続して行動できている
2. 関心があり行動したが、継続できていない
3. 関心はあるが、行動していない
4. 関心がない

問28 これまで、あなた又はあなたの家族の中で、田植え(種まき)、稲刈り、野菜の収穫、稚魚の放流体験、漁港見学など農林漁業体験に参加したことがある人はいますか。

(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問29 あなたは、日頃から環境に配慮した農林水産物・食品を選んでいませんか。

(○は1つ)

※環境に配慮した農林水産物・食品とは、農薬や化学肥料に頼らず生産された有機農産物や過剰包装でなくごみが少ない商品など、環境への負荷をなるべく低減した農林水産物・食品のことです。

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 1. いつも選んでいる | 3. あまり選んでいない |
| 2. 時々選んでいる  | 4. 全く選んでいない  |

問30 あなたは、食べ残しや食材のムダ(食品ロス)を減らす努力をしていますか。

(○は1つ)

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1. 必ずしている | 3. あまりしていない |
| 2. 時々している | 4. 全くしていない  |

問31 あなたは、次の項目について関心がありますか。

※ 各項目について、1つずつ○をつける

	1. 関心がある	2. どちらかといえば関心がある	3. どちらかといえば関心がない	4. 関心がない
ア. 食育について	1	2	3	4
イ. 食にまつわる地域文化や伝統を知ること	1	2	3	4

<「食育」とは>

「食育」は、心身の健康の増進と豊かな人間形成のために、食に関する知識や食を選択する力を身に付け、健全な食生活を実践することができる人間を育てることです。その中には、規則正しい食生活や栄養バランスのとれた食事などを実践したり、食を通じたコミュニケーションやマナー、あいさつなどの食に関する基礎を身に付けたり、自然の恵みへの感謝や伝統的な食文化などへの理解を深めたりすること

## ■ 歯・口の健康についてお伺いします。

問32 あなたは過去1年間に歯科健診を受けましたか

(○は1つ)

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. はい → 問33へ | 2. いいえ → 問34へ |
|--------------|---------------|

問33 問32で「1. はい」を選択した方のみお答えください。  
歯科健診を受けた理由やきっかけを教えてください。

(○はいくつでも)

- |                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| 1. むし歯や歯周病の予防をしたいから   | 6. 家族から勧められた         |
| 2. 歯や口の困りごとがあるから      | 7. 友人・知人から勧められた      |
| 3. 歯の色や歯ならびを綺麗にしたいから  | 8. 会社や学校の定期健診で勧められた  |
| 4. 歯科医院から勧められた        | 9. 特定健診・特定保健指導で勧められた |
| 5. 歯科医院以外の医療機関等で勧められた | 10. その他              |

問34 自分の歯は何本ありますか。

※自分の歯には、親知らず、入れ歯、インプラントは含みません。

さし歯とブリッジを支えている土台の歯は含みます。

親知らずを抜くと全部で28本が正常ですが、28本より多かったり少なかったりすることもあります。

自分の歯は

--	--

本である

0本の場合は00と書いてください。

問35 あなたは食事のとき、なんでも噛んで食べることができますか。

(○は1つ)

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1. できている     | 3. あまりできていない |
| 2. まあまあできている | 4. できていない    |

問36 あなたは口の健康のために、どのようなことをしていますか。

(○はいくつでも)

- |                               |
|-------------------------------|
| 1. 丁寧に時間をかけて歯磨きしている           |
| 2. 歯間ブラシ・フロス・糸(付)ようじなどを使用している |
| 3. 食べ物に気をつけている                |
| 4. よく噛んで食べるようにしている            |
| 5. かかりつけの歯科医院を決めている           |
| 6. 定期的な歯科健診や歯垢除去等を行っている       |
| 7. 健口体操(口や舌の体操)を行っている         |
| 8. 唾液腺マッサージを行っている             |
| 9. その他                        |
| 10. 何もしていない                   |

問37 あなたは次のうち、歯周病が原因となる可能性があるものについてご存知ですか。知っているものを全てお選びください。

(○はいくつでも)

- |                |               |
|----------------|---------------|
| 1. 糖尿病         | 6. 動脈硬化       |
| 2. 肺炎          | 7. 肥満         |
| 3. 早産・低出生体重児出産 | 8. がん         |
| 4. 心筋梗塞        | 9. 知っているものはない |
| 5. 脳梗塞         |               |

## ■ タバコについてお伺いします。

問38 あなたはタバコ(加熱式タバコも含む)を吸いますか。

(○は1つ)

- |                          |        |
|--------------------------|--------|
| 1. 毎日吸っている               | } 問39へ |
| 2. 時々吸う日がある              |        |
| 3. 以前は吸っていたが、1か月以上吸っていない | } 問40へ |
| 4. 吸わない                  |        |

問39 問38で「1. 毎日吸っている」「2. 時々吸う日がある」と選択した方のみお答えください。あなたはタバコをやめたいと思いますか。

(○は1つ)

- |               |                               |
|---------------|-------------------------------|
| 1. 今すぐやめたい    | 4. 将来的にやめたいと思うが、すぐにやめようとは思わない |
| 2. 3か月以内にやめたい | 5. やめようとは思わない                 |
| 3. 6か月以内にやめたい |                               |

問40 あなたは次のうち、喫煙が原因となる可能性があるものについてご存知ですか。知っているものを全てお選びください。

(○はいくつでも)

- |                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| 1. がん(肺、口腔・咽頭、食道等) | 7. 歯周病            |
| 2. 妊婦・胎児への影響       | 8. COPD(慢性閉塞性肺疾患) |
| 3. 動脈硬化            | 9. 糖尿病            |
| 4. ぜんそく            | 10. 乳幼児突然死症候群     |
| 5. 心臓病(狭心症等)       | 11. 知っているものはない    |
| 6. 脳卒中             |                   |

問41 あなたは過去1か月間に、  
受動喫煙(自分以外の人が吸っていたタバコの煙を吸う)の機会がありましたか。  
(○はいくつでも)

- |         |              |
|---------|--------------|
| 1. 家庭内  | 7. 飲食店       |
| 2. 職場内  | 8. 歩きタバコ     |
| 3. 公園   | 9. 路上喫煙      |
| 4. 行政機関 | 10. 屋外喫煙所の周囲 |
| 5. 公共施設 | 11. 機会はなかった  |
| 6. 医療機関 |              |

■ 飲酒についてお伺いします。

問42 あなたは週に何日くらいお酒(清酒・ビール・焼酎・ワインなど)を飲みますか。  
(○は1つ)

- |           |          |                     |          |
|-----------|----------|---------------------|----------|
| 1. 毎日     | } → 問43へ | 6. ほとんど飲まない         | } → 問44へ |
| 2. 週5～6日  |          | 7. 以前は飲んでいましたが今はやめた |          |
| 3. 週3～4日  |          | 8. 飲まない(飲めない)       |          |
| 4. 週1～2日  |          |                     |          |
| 5. 月に1～3日 |          |                     |          |

問43 問42で「1～5」を選択した方のみお答えください。  
お酒を飲む日は1日あたりどのくらいの量を飲みますか。  
(○は1つ)

※ 清酒に換算してあてはまるもの1つをお選びください。

<お酒の換算量の説明>

清酒1合は次の量にほぼ相当します。なお、清酒1合の純アルコール量は約20gです。

酒の種類	清酒	ビール	焼酎	ワイン	ウイスキー	缶チューハイ	缶チューハイ(強)
度数(%)	15	5	25	14	43	5	7
1合相当量	180ml 1合	500ml 中瓶1本	約110ml 0.6合	約180ml 1/4本	60ml ダブル1杯	約520ml 1.5缶	約350ml 1缶

- |                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| 1. 0.5合(90ml)未満      | 5. 3合以上4合(720ml)未満 |
| 2. 0.5合以上1合(180ml)未満 | 6. 4合以上5合(900ml)未満 |
| 3. 1合以上2合(360ml)未満   | 7. 5合(900ml)以上     |
| 4. 2合以上3合(540ml)未満   |                    |

■ 運動習慣についてお伺いします。

問44 あなたは現在、ご自身の健康のために、意識して体を動かしたり運動したりしていますか。  
(○は1つ)

- |              |        |                        |
|--------------|--------|------------------------|
| 1. はい → 問45へ | 2. いいえ | 3. 健康上の理由でしていない → 問47へ |
|--------------|--------|------------------------|

問45 問44で「1. はい」を選択した方のみお答えください。  
この1年間、息が弾み汗をかく程度の運動を、1回30分以上、週に2回以上やっていますか。  
(○は1つ)

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問46 問44で「1. はい」を選択した方のみお答えください。  
この1年間、筋カトレーニング※をご自身の状態に応じた強度で週に2回以上実施していますか。  
※負荷をかけて筋力を向上させるための運動。腕立て伏せやスクワット、筋トレマシンやダンベルなど一定の負荷のかかる運動

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|



問47 あなたは、いつでもどこでも実施できる体操やストレッチ※をする習慣がありますか。

(○は1つ)

※「いつでもどこでも実施できる体操やストレッチ」は、災害時やコロナ禍のような状況であっても、特別な器具等を必要とせずにひとりで実施できるものを指します。

1. はい

2. いいえ

問48 あなたは、座ったり寝転がったりして過ごす時間※が、1日平均してどのくらいありますか。

※座ったり寝転がったりして過ごす時間とは、机やコンピューターに向かう時間（仕事、勉強や読書などを含む）、テレビを見ている時間、座って会話をする時間、車を運転する（または車に乗っている）時間、電車で座っている時間等を含みます。ただし、睡眠時間は含みません。

【平日（勤務・学校がある日）】

約   時間   分

【休日（勤務・学校がない日）】

約   時間   分

問49 あなたは「よこはまウォーキングポイント」をご存知ですか。

(○は1つ)

1. 知っている
2. 聞いたことはあるが、詳しくは知らない
3. 知らない

問50 あなたは「よこはまウォーキングポイント」に参加していますか。

(○は1つ)

1. 参加登録し、今も歩数計やスマートフォンアプリを使用している
2. 参加登録したが、今は歩数計やスマートフォンアプリは使用していない
3. 参加登録していない

### ■ 睡眠についてお伺いします。

問51 あなたは過去1か月間、睡眠によって休養が十分にとれていますか。

(○は1つ)

1. 十分とれている
2. まあまあとれている
3. あまりとれていない
4. まったくとれていない

問52 あなたは過去1か月間、1日の平均睡眠時間はどのくらいでしたか。

時間   分

### ■ 地域とのつながりについてお伺いします。

問53 あなたは過去1年間に、健康づくりに関するグループ活動に関わっていますか。

(○は1つ)

1. 主催者として、現在も関わっている
2. メンバーのひとりとして、現在も関わっている
3. 関わっていたが途中でやめた
4. 関わったことはない

問54 あなたのお住まいの地域について、どのように感じていますか。あてはまるものをお選びください。

※ 各項目について、1つずつ○をつける

	1. とても そう思う	2. どちらか といえば そう思う	3. どちらか といえば そう思わ ない	4. 全く そう思わ ない
ア. 現在お住まいの地域に、 これからも住み続けたい と思いますか	1	2	3	4
イ. 地域の人々と関わりを 持とうと考えていますか	1	2	3	4
ウ. 地域の人々とのつながり は強いと思いますか	1	2	3	4

問55 周囲の人々※は、困った時には助けてくれると思いますか。

(○は1つ)

※ ここでの「周囲の人々」は、身近にいる家族・友人・知人・同僚等を指します。

- |                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| 1. とてもそう思う      | 3. どちらかといえばそう思わない |
| 2. どちらかといえばそう思う | 4. 全くそう思わない       |

### ■ 健康を維持するための暮らしの備えについてお伺いします。

問56 あなたは、非常時に備えて次のような備蓄を行っていますか。

(○はいくつでも)

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 飲料水                       |
| 2. 主食（レトルトご飯、加工米、乾パン等）       |
| 3. 副食（肉・魚の缶詰、カレー等レトルト食品等）    |
| 4. 治療に合わせた食事（食事療法している方）      |
| 5. 月齢に合わせた離乳食（離乳食期のお子さんのいる方） |
| 6. 歯ブラシ、デンタルリンスなどの口腔ケア用品     |
| 7. 非常用トイレ                    |
| 8. おむつ（使用者が家庭にいる方）           |
| 9. マスク、アルコール等の消毒剤            |
| 10. 非常持ち出し用衣類、毛布等            |
| 11. 眼鏡、入れ歯、補聴器、杖など無いと困るもの    |
| 12. 解熱鎮痛剤等の常備薬               |
| 13. 体温計                      |
| 14. 服薬中の薬                    |
| 15. その他                      |
| 16. 準備していない                  |

問57 ヒートショックとは、急激な温度の変化で身体がダメージを受けることをいいます。

暖かい居間等から寒い脱衣室・浴室、トイレ等へ移動すると、急激な気温変化によって血圧が乱高下し、脳出血や心筋梗塞等の原因になる場合があります。

あなたは、この言葉についてご存知でしたか。

(○はひとつ)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 言葉も意味も知っていた                    |
| 2. 言葉は知らなかったが、そのようなことが起きうことは知っていた |
| 3. 言葉は知っていたが、意味は知らない              |
| 4. 言葉も意味も知らない                     |

問58 ヒートショックの予防方法には以下のものがあり、高齢者や高血圧・糖尿病等の人は特に注意が必要です。あなたはこれらの予防方法を知っていましたか。

(○はひとつ)

【ヒートショックの予防方法:STOP! ヒートショックより】

- 1 湯はり時に浴室をあたためる
- 2 脱衣室もあたためておく
- 3 湯温度設定は41度以下に
- 4 入浴前に家族に一言かける
- 5 入浴前に水分を取る
- 6 かけ湯をしてから入る
- 7 お湯に浸かるのは10分以内

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 1. すべて知っていた | 3. 1つも知らなかった |
| 2. 一部知っていた  |              |

問59 あなたは、特に冬場の入浴時に、ヒートショックの予防方法を実践していますか。

(○はひとつ)

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. すべて実践している | 3. 1つも実践していない |
| 2. 一部実践している  |               |

### ■ 健診についてお伺いします。

問60 あなたは過去1年間に健診等(健康診断、健康診査及び人間ドック)を受けたことがありますか。

(○は1つ)

- |                                       |
|---------------------------------------|
| 1. 横浜市が実施した健診を受けた(特定健診を含む)            |
| 2. 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した健診を受けた |
| 3. 学校が実施した健診を受けた                      |
| 4. 人間ドック(上記1～3以外の健診で行うもの)を受けた         |
| 5. 受けていない                             |

### ■ ご自身(調査票の宛名の方)についてお伺いします。

問61 あなたがお住いの区をお選びください。

(○は1つ)

- |         |         |           |
|---------|---------|-----------|
| 1. 青葉区  | 7. 港南区  | 13. 戸塚区   |
| 2. 旭区   | 8. 港北区  | 14. 中区    |
| 3. 泉区   | 9. 栄区   | 15. 西区    |
| 4. 磯子区  | 10. 瀬谷区 | 16. 保土ケ谷区 |
| 5. 神奈川区 | 11. 都筑区 | 17. 緑区    |
| 6. 金沢区  | 12. 鶴見区 | 18. 南区    |

問62 あなたの性別をお選びください。

(○は1つ)

- |       |       |          |
|-------|-------|----------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. 回答しない |
|-------|-------|----------|

問63 あなたの年齢をご記入ください。(令和5年12月1日時点)

--

歳

問64 あなた自身を含めた同居している家族構成をお選びください。

(○は1つ)

1. 1人
2. 2人以上で20歳未満の同居家族はいない
3. 2人以上で20歳未満の同居家族がいる  
➡20歳未満の方全員の年齢をご記入ください。

--	--

歳

--	--

歳

--	--

歳

※欄が不足する場合は下記にご記入ください

質問は以上で終了です。ご協力ありがとうございました。

○月○日 (○) までにご回答ください。