

(様式1)

H20.10～ 市民手づくり事業 5ヶ国語で案内\_私のイチ押し(ワンクリック)大垣スポット

大垣市制90周年記念事業等に関するアンケートにご協力をお願いします  
(該当する項目にチェックをお願いします。)

性別	男	女	
年齢	20歳未満	20歳代	30歳代
	40歳代	50歳代	60歳代
	70歳代	80歳代以上	
ご住所	大垣市内	西濃地域(大垣市以外)	
	岐阜県内(西濃地域以外)	岐阜県外	
市制90周年を何で知りましたか(複数回答可)	広報おおがき インターネット 知人、口コミ	ポスター、チラシ 新聞や各種情報誌 その他( )	
本事業を何で知りましたか(複数回答可)	広報おおがき インターネット 知人、口コミ その他( )	ポスター、チラシ 新聞や各種情報誌 大垣市からの案内状	
本事業の内容及びいかがでしたか	よかった	よくなかった	どちらでもない
市制90周年記念事業についてのご感想などをお書きください			
100周年に向けた夢や今後、実施を希望する事業等をお書きください			

先の宛先までお寄せ下さい。

kotonoha@gmail.com