

(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