

民生委員の皆様へ

新城市公共交通(Sバス等)に関わるアンケートについて

このアンケートは、「介護サービスを受けていない人で、日頃の交通に困っている人」の名簿づくりと日頃の生活の様子を把握することで、市内公共交通（Sバス等）の発展に役立てるものです。

平成28年1月
新城市役所 行政課

| | |
|----------------|--|
| 民生委員 氏名 | |
| 地区名 | |
| 行政区名 | |
| 回答者の番号（1から順に※） | |

※回答結果を基に数人にインタビューを依頼することがありますので、回答結果と回答者のお名前がひも付けできるようにして頂きますと幸いです

ご記入にあたってのお願い

- ご回答は、○をつけるものと、施設名などをご記入していただくものがあります。

◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇ ここからが質問です ◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇

○ 質問1. あなたについて

あなたの年齢はおいくつですか？

- ・65～69歳
- ・70～74歳
- ・75～79歳
- ・80～84歳
- ・85歳以上

○ 質問2. 日頃の買い物について

日頃の買い物のため、最も多く行くお店はどこですか？

1つのみご記入ください。

【店舗名】

裏面へ続く

