

令和2年度優秀映画鑑賞推進事業

## 映画をご覧になられた方へのアンケート

本日はご来場を頂きありがとうございます。アンケートへのご協力をお願いいたします。

には印を付けて、( ) には記入をしてお答えください。

月 日

① あなたの性別・年齢・住所について教えてください。

性別  男  女

年齢  20歳未満  20代  30代  40代

50代  60代  70歳以上

住所  会場のある地域  近隣の地域  それ以外 ( )

② 本日はどのような人数でいらっしゃいましたか。

大人 ( 名 ) 子供※ ( 名 ) (お子様の年齢 歳) ※乳幼児～中学生

③ この優秀映画鑑賞推進事業をどのようにしてお知りになりましたか。

市町村や実施会場の広報誌で  ポスターやチラシで

知り合いから  その他 ( )

④ 1年間に平均して何本の映画をご覧になりますか。

映画館やホールなど家の外で

0本  1～2本  3～5本  6～10本  それ以上

ビデオやDVDで

0本  1～2本  3～5本  6～10本  それ以上

テレビで(衛星放送やケーブルテレビなどを含む)

0本  1～2本  3～5本  6～10本  それ以上

⑤ 本日の映画鑑賞会について、ご感想をお聞かせください。

全体としてよかった  全体としてよくなかった  どちらとも言えない

⑥ 本日の映画鑑賞会について、ご自由にご感想をお書きください。

( )

ご協力ありがとうございました。お気をつけてお帰りください。