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	В
① あなたの性別・年齢・住所について教えてください。 性別 ロ 男 ロ 女 年齢 ロ 20歳未満 ロ 20代 ロ 30代 ロ 40代 ロ 50代 ロ 60代 ロ 70歳以上 住所 ロ 会場のある地域 ロ 近隣の地域 ロ 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られましたか。	
 ④ 1年間に平均して何本の映画をご覧になられますか。 映画館やホールなど家の外で □ ○本 □ 1~2本 □ 3~5本 □ 6~1○本 □ それ以上 ビデオや DVDで □ ○本 □ 1~2本 □ 3~5本 □ 6~1○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) □ ○本 □ 1~2本 □ 3~5本 □ 6~1○本 □ それ以上 インターネットで(動画配信などを含む) □ ○本 □ 1~2本 □ 3~5本 □ 6~1○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	١
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。