オープニング・メイン・
実行委員会・登録団体・
協賛

第 26 回まちだ男女平等フェスティバル
☆アンケートのご協力をお願いします☆

企画　　企画名：
（　　**月**　　**日**（　　）　　：　　～　　：　　）

1.　あてはまるものを〇で囲んでください。複数人でいらっしゃった方は、人数分を〇で囲んでください。

・あなたの年代は？　ア. 9 歳以下　イ. 10 代　ウ. 20 代　エ. 30 代　オ. 40 代
カ. 50 代　キ. 60 代　ク. 70 代　ケ. 80 歳以上

・お住まいは？　ア．町田市　イ．相模原市　ウ．市外（　　）

2.　フェスティバルを知ったきっかけは何ですか？　あてはまるものを〇で囲んでください。

ア．新聞折込の「男女平等推進センターだより」　イ．町田市のホームページ
ウ．チラシ　エ．ポスター
オ．知人に教えられて　カ．男女平等推進センターの Facebook
キ．実行委員として参加　ク．その他（　　）

3.　まちだ男女平等フェスティバルに参加されたことはありますか？　あてはまるものを〇で囲んでください。

ア．はじめて　イ．２回　ウ．３回以上

4.　参加した企画の感想をお聞かせください。

＜ここからは、企画する登録団体の独自のアンケート（感想もきく）＞

5.　登録団体活動紹介パネル展示や会場内展示の感想をお聞かせください。

（〇をつけてください）　満足　――――　普通　――――　不満

その他記入欄

6.　フェスティバル全体の感想をお聞かせください。

★ご協力ありがとうございました★