

西宮市立中央病院の跡地活用方針に関する説明会

アンケート調査ご協力のお願い

本日は、説明会にご参加いただき、誠にありがとうございます。

西宮市立中央病院の跡地活用事業を進めるにあたり、今後の参考とさせていただきたく、アンケート調査にご協力をお願いいたします。

説明会終了後、出口付近に回収箱を設けておりますので、ご投函ください。

1.あなたのお住まいを教えてください。

- 1 西宮市在住 町名()
2 上記以外(例「〇〇市」など)

2.あなたの年齢を教えてください。

- 1 70歳以上 2 60～69歳 3 50～59歳 4 40～49歳
5 30～39歳 6 20～29歳 7 20歳未満

3.本日の説明会の内容は分かりやすかったですか。

- 1 よく分かった 2 まあまあ分かった 3 どちらともいえない
4 あまりよく分からなかった 5 よく分からなかった

4. 西宮市立中央病院の跡地活用事業について、ご意見がございましたらご記入ください。

【自由記入欄です】

アンケートは以上になります。ご協力いただき、誠にありがとうございました。

お忘れ物のないよう、お気を付けてお帰りください。

アンケートの回収箱は、出口付近に設けています