# おばね雪ほり隊アンケートにご協力ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　市・町・村）

1.　除雪ボランティアをしたことがありますか？

　　　　　ａ．はじめて

ｂ．やったことがある

ｃ．毎回参加している

2.　作業時間はどうですか？

　　　　　ａ．ちょうどいい

　　　　　ｂ．長い

　　　　　ｃ．短い

3.　交通費の助成がなくても参加したいと思いますか？

　　　　　ａ．参加したい

　　　　　ｂ．参加したくない

　　　　　ｃ．どちらともいえない

4.　その他、感想などをご記入いただければ幸いです。



ご協力ありがとうございました。今後の活動に生かしてまいります。