

## 交通安全教室アンケート

交通安全教室の内容等についてご意見を伺いたいので、ご協力をお願いします。  
なお、お手数ですが下記の送信先まで返信していただきますようお願いいたします。

送信先 郡山市役所 セーフコミュニティ課 交通防犯係  
FAX 921-1340

実施年月日 令和 年 月 日 ( )

団体名 \_\_\_\_\_ (学年 \_\_\_\_\_ ) 参加者 \_\_\_\_\_ 名

- 1 どんなところが、わかりやすかったですか？
- 2 わかりにくかったことがあれば、ご記入ください。
- 3 次回、交通安全教室に望むことがあれば、ご記入ください。
- 4 その他、お気づきの点などご意見をお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。