グリーンリボンブックカバー　応募用紙②

■応募者情報

ふりがな			
氏名（本名） ※必須			
ふりがな			
ペンネーム ※任意			
生年月日	年　　月　　日		
年　齢	歳	性　別	男　・　女
住　所	〒　　－		
TEL			
職業 （学校名・学年）			

※　本名ではなく、ペンネームの公表を希望される場合は、「ペンネーム」も記載願います。

※　複数作品を応募される場合、応募用紙②の提出は１枚のみで結構です。

■アンケート（該当する番号に〇を記入してください。）

Q1　この募集をどこで知りましたか？（該当するもの全てに〇）

１．ポスター・チラシ　　２．ホームページ　　３．新聞
４．知人の紹介　　５．その他（　　）

Q2　応募する前、グリーンリボンについてどのくらいご存じでしたか？
（該当するもの全てに〇）

１．移植医療のシンボルという事は知っていた。
２．グリーンリボンというものがあることは知っていた。
３．見たことはあるが、なにかは知らなかった。
４．ほとんど何も知らなかった。

Q3　応募を通じて、移植医療を知るきっかけとなりましたか？
（いずれか１つに〇）

１．非常になった　　２．まあまあなった
３．どちらともいえない
４．それほどならなかった　　５．全くならなかった

Q4　今後も移植医療について知りたいと思いますか？
今回の応募の前後でお答えください。
（ＡとＢそれぞれで１つに〇）

Ａ：応募前
１．思っていた　　２．まあまあ思っていた
３．どちらともいえない（考えたことがなかった）
４．あまり思わなかった　　５．全く思わなかった

Ｂ：応募後（現在）
１．思っている　　２．まあまあ思っている
３．どちらともいえない
４．あまり思っていない　　５．全く思っていない

※　アンケートは、応募いただいた作品の評価とは無関係です。
ご協力ありがとうございました。