

※今後の安心安全なまちづくりを推進するため、特殊詐欺電話対策装置の設置後の状況についてお聞かせください。

特殊詐欺電話対策装置アンケート

該当するものに☑を付けてください

問1	装置を取り付ける前の不審電話や迷惑電話の頻度についてお答えください。	<input type="checkbox"/>	頻繁にあった
		<input type="checkbox"/>	時々あった
		<input type="checkbox"/>	全くない
問2	装置を取り付けた後の不審電話や迷惑電話の頻度についてお答えください。	<input type="checkbox"/>	減った
		<input type="checkbox"/>	変わらない
		<input type="checkbox"/>	増えた
問3	装置を取り付ける前、特殊詐欺の被害に遭ったことがありましたか。	<input type="checkbox"/>	遭ったことはない
		<input type="checkbox"/>	遭いそうになったことがある
		<input type="checkbox"/>	遭った
問4	装置を取り付けた後、特殊詐欺の被害に遭いましたか。	<input type="checkbox"/>	遭ってない
		<input type="checkbox"/>	遭いそうになった
		<input type="checkbox"/>	遭った
問5	装置を取り付けたことで、特殊詐欺被害防止に効果があると思いますか。	<input type="checkbox"/>	効果があると思う
		<input type="checkbox"/>	わからない
		<input type="checkbox"/>	効果はない
問6	装置を取り付けた後、あなたの気持ちに変化はありましたか。	<input type="checkbox"/>	安心できた
		<input type="checkbox"/>	変わらない
		<input type="checkbox"/>	安心できなかった
問7	装置を取り付けた後、周りの人の反応はどうでしたか。	<input type="checkbox"/>	良かった
		<input type="checkbox"/>	変わらない
		<input type="checkbox"/>	悪かった
問8	装置を知人等に紹介したいと思いますか。	<input type="checkbox"/>	是非紹介したい
		<input type="checkbox"/>	どちらともいえない
		<input type="checkbox"/>	紹介したくない
問9	引き続き装置を使用したいと思いますか。	<input type="checkbox"/>	使用したい
		<input type="checkbox"/>	使用したくない
ご意見欄	問6で「安心できなかった」、問7で「悪かった」、問8で「紹介したくない」、問9で「使用したくない」と答えた方はその理由をお聞かせください。		
	上記以外に御意見、御感想があればお聞かせください。		

※アンケートは設置から1～2ヶ月後を目安に御記入いただき、令和5年2月28日までに同封の返信用封筒で御返送ください。