**自治会未加入者加入促進強調月間の取り組み状況アンケート**

　自治会名

記入者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

問１　今回の活動を通じて自治会に加入した世帯はありましたか。

①　はい　　→　加入した世帯数　　　　　　　　世帯

②　いいえ　→　断られた理由が分かる場合は記入してください。

　　理由：

問２　加入の意向を示した世帯はありましたか。

①　はい　　→意向を示した世帯数　　　　　　　　世帯

②　いいえ

問３　加入促進強調月間中に貴自治会における取り組み方法を教えてください。

問４　自治会加入啓発パックに入れて欲しいグッズ等があれば教えてください。

問５　活動を通じて気がついたことや、「自治会加入促進マニュアル」について、ご意見がありましたらご記入ください｡

**提出先：大町市連合自治会事務局（市役所市民活動サポートセンター内）宛**

**ＦＡＸ８５－０７６３**