アンケートご回答のお願い

【○印にてお答えください】

Q1: 立川青年会議所(立川 JC)をご存知でしたか？

・はい　　・いいえ　　・名前だけは聞いたことがある

Q2: お知り合いに立川青年会議所の歴代理事長や OB もしくは現役メンバーはいらっしゃいますか？

・はい　　・いいえ

“はい”とお答えの方へ　その方はどなたですか？(複数名可)

〔　　〕

Q3: 立川青年会議所では様々な事業を展開しております。今後事業のご案内をご希望されますか？

・はい　　・いいえ

“はい”とお答えの方へ　どのような事業のご案内をご希望されますか？

・経営者及び自己啓発セミナー　　・青少年育成事業

・地域協働事業　　・定期例会　　・全て

その他ご意見ご要望がございましたらお書きください。

〔　　〕

貴　社　名:＿＿＿＿＿＿＿＿　業　種:＿＿＿＿＿＿＿＿

ご記入者氏名:＿＿＿＿＿＿＿＿　TEL:＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX:＿＿＿＿＿＿＿＿　E-mail:＿＿＿＿＿＿＿＿

※弊会は、ご記入いただきました企業・個人情報等を第三者に開示または提供をいたしません。

返信先:社団法人立川青年会議所事務局　FAX:042-527-6600