

2019年 秋の交通安全運動

実施後アンケート



秋の交通安全運動実施のご協力ありがとうございました。
推進要綱にもありました通り、運動終了後にその効果の評価を行うべく、
アンケートにご協力ください。

1. 9月21日から9月30日まで事故はありましたか？

物損事故、人身事故ともに過失割合に関わらずお答えください。

なし あり (件)

ありの方は具体的にどのような事故でしたか？

2. 何台の車両にマグネットシート(配布済)を貼りましたか？

貼った (台) 貼らない (台)

3. ポスター(HP掲載のA4版)を事務所に貼りましたか？

貼った 貼っていない

4. ドライバーへの周知はどのように行いましたか？

朝礼 終礼 会議 個別 その他 ()

5. 反響はありましたか？

なし あり

ありの方は具体的にどのような反響でしたか？

また、相手はどなたでしたか？○をつけてください。

ドライバー・お客様・同業者・処理場・その他 ()

6. ご意見、感想等ございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

会社名： _____

担当者名： _____ 連絡先： _____