

FAX

084-920-8778

芦田川環境マネジメントセンター(AEMC)事務局 宛

(ふりがな) 名前	年齢	歳	(男・女)
お住まい	〒 □□□-□□□□ 福山市 □□□□ 町 □□□□ 丁目 □□□□ 番 号			

Q1:水質浄化の取り組みを実行して、感じられたこと、行動の変化等はいかがですか?
該当する項目に○をつけてください。(複数回答可)

- ① これからも続けて取り組んでいきたい
- ② 家族で芦田川や環境について考えたり、話したりするようになった
- ③ 芦田川に限らず、環境への関心が深まった
- ④ 友人や近所等にすすめた、あるいは、すすめたくなった
- ⑤ 前から取り組んでいたもので、特に変化はない
- ⑥ 取り組みたい気持ちはあるが、続かない
- ⑦ 川の浄化に直接結びつかないように思えて実行しなかった
- ⑧ その他の意見 (※⑧と回答された方は以下の欄にご記入ください)

Q2:水質浄化の取り組みを実行した結果、どのように暮らし方に変化が現われたかお尋ねします。
前からできていた項目には「◎」を、今回からできるようになった項目には「○」をつけてください。

回答欄

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ① 排水口にネットをかけて、調理くずや食べ残しを流さない |
| <input type="checkbox"/> | ② 汚れのひどい鍋、食器類は、拭き取ってから洗う |
| <input type="checkbox"/> | ③ 食用油は直接流さず、紙にしみ込ませたり、固めたりしてごみとして出す |
| <input type="checkbox"/> | ④ 食器類を洗う時に、洗剤の使用量を減らす |
| <input type="checkbox"/> | ⑤ 洗濯の時に、洗剤の適量使用を心がける |
| <input type="checkbox"/> | ⑥ その他の取り組み(内容:) |

Q3:『河川浄化チャレンジ月間』について、ご意見・ご感想がありましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました