**グリーンリボンブックカバー　応募用紙②**

**■応募者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名（本名）※必須 |  |
| ふりがな |  |
| ペンネーム※任意 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 年　齢 | 歳　 | 性　別 | 男　・　女 |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| TEL |  |
| 職業（学校名・学年） |  |

　※　本名ではなく、ペンネームの公表を希望される場合は、「ペンネーム」も記載願います。

　※　複数作品を応募される場合、応募用紙②の提出は１枚のみで結構です。

**■アンケート**（該当する番号に○を記入してください。）

Q１　この募集をどこで知りましたか？（該当するもの全てに○）

　　　１．ポスター・チラシ　　２．ホームページ　　３．新聞

　　　４．知人の紹介　　　　　５．その他（　　　　　　　　）

Ｑ２　応募する前、グリーンリボンについてどのくらいご存じでしたか？

（該当するもの全てに○）

　　　１．移植医療のシンボルという事は知っていた。

　　　２．グリーンリボンというものがあることは知っていた。

　　　３．見たことはあるが、なにかは知らなかった。

　　　４．ほとんど何も知らなかった。

Q３　応募を通じて、移植医療を知るきっかけとなりましたか？

　　　（いずれか１つに○）

　　　１．非常になった　　　　　　　２．まあまあなった

３．どちらともいえない

４．それほどならなかった　　５．全くならなかった

Ｑ４　今後も移植医療について知りたいと思いますか？

　　　今回の応募の前後でお答えください。

（ＡとＢそれぞれで１つに○）

　Ａ：応募前

　　　１．思っていた　　　　　　　２．まあまあ思っていた

　　　３．どちらともいえない（考えたことがなかった）

　　　４．あまり思わなかった　　　５．全く思わなかった

　Ｂ：応募後（現在）

　　　１．思っている　　　　　　　２．まあまあ思っている

３．どちらともいえない

　　　４．あまり思っていない　　　５．全く思っていない

※　アンケートは、応募いただいた作品の評価とは無関係です。

ご協力ありがとうございました。