

アンケートにご協力をお願いいたします。

下記項目の番号、及びご意見をメールにてお寄せください。

- | | | | | | | | |
|-------|--------|------|---------|------|------|------|--------|
| ★男女別 | ①男 | ②女 | | | | | |
| ★年 齢 | ③20代以下 | ④30代 | ⑤40代 | ⑥50代 | ⑦60代 | ⑧70代 | ⑨80代以上 |
| ★住所地 | ⑩日立市 | ⑪東海村 | ⑫ひたちなか市 | | | | |
| ★ご意見等 | ⑬ | | | | | | |

[国立病院機構茨城東病院-メールアドレス <202-ibarakihihigashihp@mail.hosp.go.jp>](mailto:202-ibarakihihigashihp@mail.hosp.go.jp)

ご協力ありがとうございました。

※このアンケートの情報は、今後の公開講座に対する情報提供を目的としており、本件以外には使用いたしません。

また、特定の個人が識別できる情報として、公表されることはありません。