## 敬老パスの制度変更に関する 市民アンケートへのご協力のお願い

日頃より市政の運営に対しましてご理解とご協力をいただき誠にありがとう ございます。

本市の敬老パス制度については、令和4年2月より、個人ごとや地域ごとによる利用の差を解消し、より多くの高齢者の方にとって使い勝手がよく、公平で持続可能な制度とすることを目的として、対象交通拡大及び利用上限回数設定を実施する制度変更を行いました。

このアンケートは、敬老パスの制度変更から約1年半が経過した現時点において、皆様がどのように感じておられるか、ご意見を伺うために実施するものです。 お忙しい中とは存じますが、ぜひ、ご回答いただきますようお願いいたします。

## <ご回答にあたって>

- アンケートは必ず封筒の宛名のご本人がご回答ください。(ご本人が記入できないときは、身近な方がご本人から聞き取り、ご記入ください。)
- 回答結果は、厳重に管理し、本調査の目的以外には使用しません。
- アンケート調査票は、7月7日(金)までに、同封の返信用封筒にてお近くのポストにご投函ください。(切手は不要です。)
- このアンケートは、市内にお住まいの 65 歳以上の方 3,000 名を無作為に お選びしてお送りしています。

## <インターネット回答について>

- このアンケートは、インターネットでもご回答いただけます。
- インターネットでご回答いただく場合は、右の QR コードを読み込み、 7月7日(金)までに回答フォームからご回答ください。



(この場合、今回お送りした紙の調査票の返送は不要ですので、破棄してください。

※点字版、音声変換用テキストファイル、ルビ振り版をご希望の場合は下記の問合せ 先へご連絡ください。

## ◆問合せ先◆

名古屋市健康福祉局高齢福祉部高齢福祉課 〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号 TEL:888-8612 FAX:888-8613