

10. 開館時間の変更の希望はありますか。

はい（何時から： 時・何時まで： 時） いいえ

11. 月曜日の開館の希望はありますか。

はい いいえ

※ご記入後児童センター（老幼の館）職員にアンケート用紙をお渡してください。
ご協力ありがとうございました。